

**ELECCIONES A ÓRGANOS DE REPRESENTACIÓN DEL PERSONAL  
ESTATUTARIO DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.**

**JUNTAS DE PERSONAL. AÑO 2024**

**VOTO POR CORREO. COMUNICACIÓN.**

**MODELO A1**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
D.N.I. Nº \_\_\_\_\_  
Destino en: \_\_\_\_\_

Domicilio para la remisión de la documentación del voto por correo:

Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Distrito Postal: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 19 del Reglamento de Elecciones a Órganos de Representación del Personal al Servicio de la Administración General del Estado, expone la imposibilidad en que se encuentra de emitir el voto en la localidad donde le corresponde ejercer este derecho y comunica su intención de emitir el voto por correo

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA

FDO: \_\_\_\_\_

Presidencia de la Mesa Electoral Coordinadora de \_\_\_\_\_

Domicilio Mesa \_\_\_\_\_