



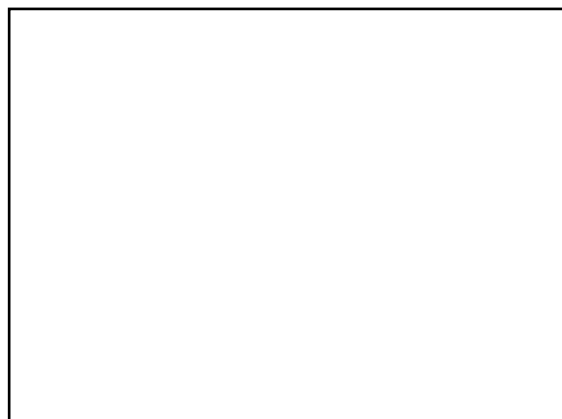
ELECCIÓN DE DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNHEVAL

KIT ELECTORAL CANDIDATO A DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Solicitud de Inscripción del candidato a DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO presentado por el Personero legal.
2. Carta de Aceptación como candidato a DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO
3. Declaración jurada del Candidato a DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO.
4. Lista de adherentes docentes (mínimo 07 docentes).
5. Copia de DNI del candidato y personero legal.
6. Documento que certifique el grado de doctor, el mismo que debe haber sido obtenido con estudios presenciales y registrado por la SUNEDU.
7. Plan de gobierno firmado en cada una de las páginas por el personero legal.

NOMBRE DE LA LISTA: _____





“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO



ELECCIÓN DE DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNHEVAL

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE LA ESCUELA
DE POSGRADO PRESENTADO POR EL PERSONERO LEGAL**

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023

NOMBRE DE LA LISTA: _____

SR. PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción como CANDIDATO(A) A DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA DE POSGRADO al Docente:

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Agradezco la aceptación de la solicitud.

Atentamente,

Firma del Personero Legal

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo Electrónico: _____



“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO



ELECCIÓN DE DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNHEVAL

CARTA DE ACEPTACIÓN COMO CANDIDATO A DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

NOMBRE DE LA LISTA: _____

SR. PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para hacer de su conocimiento que **ACEPTO MI PARTICIPACION COMO CANDIDATO** en esta contienda electoral.

Para dar fe a lo expresado firmo.

Firma del Candidato a DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Facultad: _____

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023



“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO



ELECCIÓN DE DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNHEVAL

NOMBRE DE LA LISTA: _____

DECLARACION JURADA DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

Yo; _____

Docente Principal de la Facultad de: _____

Con DNI N°: _____ **Domiciliado en:** _____

DECLARO BAJO JURAMENTO

- a) Ejercer docencia ordinaria en la categoría de docente principal en el Perú o su equivalente en el extranjero, con no menos de cinco años en la categoría.
- b) No haber sido destituido y/o despedido de ninguna institución del Estado y no estar reportado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
- c) No estar consignado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.
- d) En caso de declararse ganador deberá renunciar o solicitar licencia por el periodo que corresponda en otras instituciones de acuerdo a Ley, por ser cargo a dedicación exclusiva.
- e) No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada

En caso de falsedad me someto a las leyes vigentes.

Para dar fe a lo declarado, firmo.

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo Electrónico: _____



“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO



ELECCIÓN DE DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNHEVAL

NOMBRE DE LA LISTA: _____

LISTA DE ADHERENTES DOCENTES DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

Los Docentes que a continuación firmamos respaldamos la candidatura a DIRECTOR DE LA

ESCUELA DE POSGRADO del Docente: _____

_____ de la Facultad de:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	FACULTAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023