



KIT ELECTORAL

CANDIDATO REPRESENTANTE DE DOCENTES ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD

DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Carta de aceptación del candidato y de reconocimiento del Personero General.
2. Solicitud de inscripción del candidato representante de docentes ante el Consejo de Facultad, presentada por el Personero General.
3. Declaración jurada del candidato docente (individual).
4. Copia legible del DNI del candidato y Personero General.
5. Declaración Jurada del candidato docente de cumplir con todos los requisitos (individual).

NOMBRE DE LA LISTA: _____



CARTA DE ACEPTACIÓN DEL CANDIDATO REPRESENTANTE DE DOCENTES ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD Y, RECONOCIMIENTO DEL PERSONERO GENERAL

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023.

NOMBRE DE LA LISTA:

SEÑOR: PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para hacer de su conocimiento que **ACEPTO PARTICIPAR COMO CANDIDATO**, en la Categoría de _____, en la Elección Complementaria de Representantes de Docentes ante el Consejo de Facultad de _____; asimismo, reconozco como mi Personero General.

Datos del candidato:

Apellidos: _____

Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Escuela Profesional: _____

Datos del personero general:

Apellidos: _____

Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Escuela Profesional: _____

Para dar fe de lo expuesto, firmo.

Firma del candidato



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO REPRESENTANTE DE DOCENTE ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD, PRESENTADA POR EL PERSONERO GENERAL

NOMBRE DE LA LISTA:

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO REPRESENTANTE DE DOCENTES ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD DE _____.

Los docentes que a continuación suscriben:

N°	Categoría	Apellidos y nombres	EP	DNI	FIRMA
1					
2					
3					

Agradezco la aceptación de la solicitud.

Atentamente,

Firma del Personero General

Apellidos: _____

Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo electrónico: _____



DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____,
identificado con DNI N° _____, domiciliado en _____
_____, docente de la Facultad de _____
_____, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ACEPTO
PARTICIPAR COMO CANDIDATO DE LA LISTA _____, en
la Categoría de _____ en la Elección Complementaria de
Representantes de Docentes ante el Consejo de Facultad de
_____.

Para dar fe a lo declarado, firmo.

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023.

Firma del candidato

Apellidos: _____

Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Facultad: _____



NOMBRE DE LA LISTA:

**DECLARACIÓN JURADA DEL CANDIDATO REPRESENTANTE DE
DOCENTES DE CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS**

Yo, _____
DOCENTE EN LA CATEGORÍA DE _____ de la
Facultad de _____,
identificado con DNI N° _____, domiciliado en
_____.

DECLARO BAJO JURAMENTO

- a) Ser ciudadano en ejercicio.
- b) Ser docente ordinario en la Categoría de _____ adscrito al departamento académico de la facultad a la cual postulo.
- c) No tener sentencia judicial condenatoria ejecutoriada.
- d) No estar consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
- e) No estar consignado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes.

Para dar fe a lo declarado, firmo.

Cayhuayna, ____ de _____ de 2023

Firma del candidato

Apellidos: _____

Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____