



KIT ELECTORAL PARA CANDIDATOS

DIRECTORES DE LAS UNIDADES DE POSGRADO REPRESENTANTES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO

DOCUMENTOS A PRESENTAR

- Carta de Aceptación como candidato ante el CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO y RECONOCIMIENTO del personero general.
- 2. Solicitud de Inscripción del candidato ante el CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO y RECONOCIMIENTO Personero General.
- 3. Declaración jurada del Candidato a DIRECTOR DE LA UNIDAD DE POSGRADO
- 4. Declaración jurada de cumplir con todos los requisitos (individual).

NOMBRE DE LA LISTA:				
]		





CARTA DE ACEPTACIÓN DE LOS CANDIDATOS REPRESENTANTES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO Y RECONOCIMIENTO DEL PERSONERO GENERAL

NOMBRE DE LA LISTA:		
SR. PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECT	ORAL UNIVERSITARIO	
-	s a su persona para hacer de su conocimiento o DATO en esta contienda electoral; así misr RAL SR. (A):	-
Apellidos y nombres		
DNI N°		
N° de celular		
Correo institucional		
Para dar fe a lo expresado, firmo;		
	Huánuco, de	de 2023.
	Firma del candidato	
Apellidos y nombres		
DNI N°		
N° de celular		
Correo institucional		
Facultad		





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS REPRESENTANTES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL

Huánuco, _____ de _____ de 2023.

	NOMBRE DE LA LISTA:			
SR. PR	ESIDENTE DEL COMITÉ ELECTO	ORAL UNIVERSITA	RIO	
REPRE	inte la presente me dirijo a su SENTANTES DE DIRECTORES TIVO DE LA ESCUELA DE POSG	DE LAS UNIDAD	ES DE POSGRADO ANTE	
N°	APELLIDOS Y NON	MBRES	UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD	DNI
Agrad	ezco la aceptación de la solicit	tud, atentamente.		
	-	Firma del	Personero Legal	
	Apellidos y nombres _			





DECLARACIÓN JURADA

Yo,							
Identificado	con	DNI	N°		, domicil	iado	en:
					,Decano de l	a Facultad	de:
					,DECLARO	В	AJO
JURAMENTO	que	ACEPTO	participar	como	candidato	de	la
Lista					para la	Elección	de
Representant	e de Decano	os ante el Co	nsejo Univers	itario.			
Para dar fe a l	o declarado	, firmo.					
				Huánuco,	de	de 20)23.
			Firn	na del candid	ato	_	
	Apellidos y	nombres				_	
		DNI N°					
	N° d	e celular				_	
	Correo ele					_	
		Facultad					





NOMBRE DE LA LISTA:		
•	 	

DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO

	DIRECTIVE	O DE LA ESCUELA DE POSGRADO	
Yo,			
doc	ente de la Facultad de:		
con	DNI N°	domiciliado en:	
			_
		DECLARO BAJO JURAMENTO	
1. 2. 3.	No estar consignado en el No estar consignado en el F	oor delito doloso con sentencia de autoridad de cosa Registro Nacional de Sanciones de destitución y de Registro de Deudores Alimentarios Morosos, ni tener vil impuesta por una condena ya cumplida.	espido.
En c	caso de falsedad me someto a	a las leyes vigentes	
Para	a dar fe a lo declarado, firmo		
		Huánuco, de	del 2023.
		Firma del Candidato	
	Apellidos y nombre	es	
	DNI	۷°	
	N° de celula	ar	
	Corros institucion	al	





Facultad
