



# KIT ELECTORAL

## PARA CANDIDATOS ESTUDIANTES DE POSGRADO COMO REPRESENTANTES ANTE LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA

### DOCUMENTOS A PRESENTAR:

1. Carta de aceptación como candidato y reconocimiento del personero general
2. Solicitud de inscripción de los CANDIDATOS ESTUDIANTES DE POSGRADO representantes ante la ASAMBLEA UNIVERSITARIA, presentado por el personero general.
3. Reporte de matrícula y notas.
4. Copia legible de DNI de cada candidato u otro documento que acredite su identidad, ser ciudadano en ejercicio de acuerdo con la ley.
5. Plan de gobierno.
6. Declaración jurada de cada candidato.
7. Declaración jurada del candidato de cumplir con todos los requisitos.

NOMBRE DE LA LISTA: \_\_\_\_\_

(El CEU asignará el N° de lista según el orden de inscripción)



## **CARTA DE ACEPTACIÓN COMO CANDIDATO ESTUDIANTE DE POSGRADO REPRESENTANTE ANTE LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA Y RECONOCIMIENTO DEL PERSONERO GENERAL**

**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 MI PARTICIPACIÓN**  
**COMO CANDIDATO** en esta contienda electoral; asimismo, también **RECONOZCO A MI PERSONERO (A)**  
**LEGAL AL SR. (A):**

**Apellidos y nombres:** \_\_\_\_\_

**DNI N°:** \_\_\_\_\_

**N° de celular:** \_\_\_\_\_

**Correo institucional:** \_\_\_\_\_

Para dar fe a lo expresado firmo;

\_\_\_\_\_  
**Firma del candidato**

**Apellidos y nombres:** \_\_\_\_\_

**DNI N°:** \_\_\_\_\_

**N° de celular:** \_\_\_\_\_

**Correo institucional:** \_\_\_\_\_

**Maestría o doctorado:** \_\_\_\_\_

**Nota:** El presente documento deberá ser firmado por cada candidato.



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS ESTUDIANTES DE POSGRADO REPRESENTANTES ANTE LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL

Cayhuayna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

NOMBRE DE LA LISTA: \_\_\_\_\_

SEÑOR: PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción de los CANDIDATOS ESTUDIANTES DE POSGRADO representantes ante la ASAMBLEA UNIVERSITARIA que a continuación se detalla:

N°	Candidatos ESTUDIANTES Apellidos y nombres	MAESTRIA O DOCTORADO	DNI
1			
2			
3			
4			
5			

Agradezco la aceptación de la solicitud.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del personero general

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_

N° de celular: \_\_\_\_\_

Correo institucional: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA LISTA: \_\_\_\_\_



## DECLARACION JURADA DEL CANDIDATO ESTUDIANTE DE POSGRADO REPRESENTANTE ANTE LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA

Nota: El presente documento deberá ser firmado por cada candidato.

Yo, \_\_\_\_\_,

estudiante de la maestría o doctorado \_\_\_\_\_,

con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

### DECLARO BAJO JURAMENTO

1. 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.
2. No estar consignado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, ni tener pendiente pago de una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.
3. No haber sido condenado por delito doloso en sentencia de autoridad de cosa juzgada.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Cayhuayna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_

N° de celular: \_\_\_\_\_

Correo institucional: \_\_\_\_\_



**NOMBRE DE LA LISTA:** \_\_\_\_\_

**DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL CANDIDATO ESTUDIANTE DE POSGRADO REPRESENTANTE ANTE LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA**

**Nota: Sacar copia para que rellene cada uno de los candidatos.**

Yo, \_\_\_\_\_,  
estudiante de la maestría o doctorado \_\_\_\_\_,  
con DNI N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que, cumplo con todos los requisitos exigidos en el artículo 29 del Reglamento General de Elecciones de la UNHEVAL y normas conexas, para ser candidato como Representante Estudiantil de Posgrado ante la Asamblea Universitaria.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Cayhuayna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Firma del candidato**

**Apellidos y nombres:** \_\_\_\_\_

**DNI N°:** \_\_\_\_\_

**N° de celular:** \_\_\_\_\_

**Correo institucional:** \_\_\_\_\_