



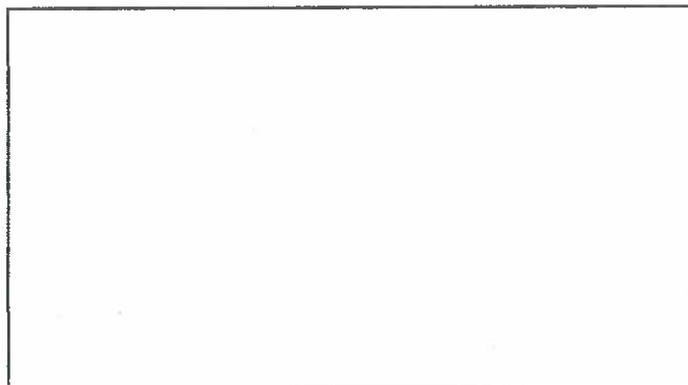
# KIT ELECTORAL PARA CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE LA UNHEVAL DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Solicitud de inscripción del CANDIDATO a DIRECTOR DE DEPARTAMENTOS ACADÉMICO, presentado por el personero general.
2. Declaración Jurada de CANDIDATO.
3. Declaración jurada de CANDIDATO de cumplir con todos los requisitos.
4. Copia del Grado Académico de Doctor
5. Copia legible de DNI del candidato y personero general.

FACULTAD DE: MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE: MEDICINA VETERINARIA

NOMBRE DE LA LISTA: SAVIA VETERINARIA





**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL**

Huánuco, 12 de AGOSTO del 2024.

NOMBRE DE LA LISTA:..... SAVIA VETERINARIA .....

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción del candidato a DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO ERNESTINA ARIZA AVILA de la Facultad de MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

| N° | Apellido paterno | Apellido materno | Nombres   | DNI     | FIRMA |
|----|------------------|------------------|-----------|---------|-------|
| 1  | ARIZA            | AVILA            | ERNESTINA | 2249342 |       |

Agradezco la atención al presente,

Atentamente;

Firma del personero general

Apellidos y nombres PINEDA CASTILLA CARLOS ALBERTO  
 DNI N° 07859356  
 N° de celular 962888878  
 Correo institucional cpineda2@unheral.edu.pe



NOMBRE DE LA LISTA: SALVA VETERINARIA

## DECLARACION JURADA DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Yo; ERNESTINA ARIZA AUILA

Docente Principal de la Facultad: MEDICINA VETERINARIA y ZOOFISIOLOGIA

Con DNI N° 22493412 Domiciliado en: Jr. Abtao 280

### DECLARO BAJO JURAMENTO

1. No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
2. No estar consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No estar consignado en el Registro de Deudores de 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.

Huánuco, 12 de AGOSTO del 2024.

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres ARIZA AUILA ERNESTINA

DNI N° 22493412

N° de Celular 962931929

Correo institucional eariza@unhervaldizan.edu.pe



NOMBRE DE LA LISTA: SAVIA VETERINARIA

**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER REPRESENTANTE DE DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO**

Yo; ERNESTINA ARIZA AVILA

Docente Principal de la Facultad: MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Con DNI N° 22493412 Domiciliado en: Jr. Abtao 280

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que, cumplo con todos los requisitos exigidos en los artículos 25 y 26 del Reglamento General de Elecciones de la UNHEVAL y normas conexas, para ser candidato como Director de Departamento Académico.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, 12 de AGOSTO del 2024.

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres ARIZA AVILA ERNESTINA

DNI N° 22493412

N° de Celular 962931923

Correo institucional eranza@unheval.edu.pe



REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN

ESCUELA DE POST GRADO  
A NOMBRE DE LA NACIÓN



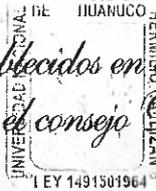
*Por Cuanto :*

*El Consejo Universitario de la Universidad Nacional Hermito Valdizán confiere a don(ña)*

*Ernestina Ariza Avila*

*el Grado de Doctor en Medicina Veterinaria*

*Por haber cumplido con los requisitos establecidos en el Estatuto y en el Reglamento del Grado de Doctor y por haber sido aprobado por el consejo Directivo de la Escuela de Post Grado.*



*Por Tanto :*

*Se le expide el presente Grado Académico de Doctor para que se le reconozca como tal y se le otorguen los derechos que las leyes de la República le concedan.*

*Dado y firmado en Huánuco, a los 04 días del mes de enero del año 2019*

RECTOR

DR. REYNALDO MARCIAL OSTOS MIRAVAL

VICERRECTOR ACADEMICO  
DR. EWER PORTO CARRERO MERINO

SECRETARIO GENERAL  
ABOG. YERSELY KARIN FIGUEROA QUÍÑONEZ



DIRECTOR ESCUELA POST GRADO  
DR. ARNER ALFEO FONSECA LLAVAS

