



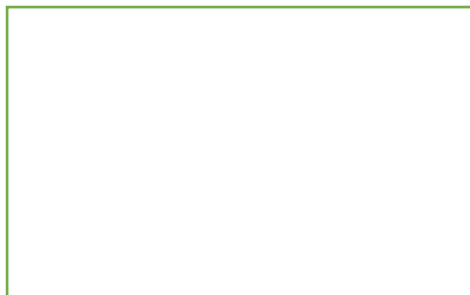
KIT ELECTORAL PARA CANDIDATOS

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

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

1. 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.
3. Declaración jurada de aceptación como candidato para ser REPRESENTANTE DE DIRECTORES DE LAS UNIDADES DE POSGRADO ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO (individual)
4. Declaración jurada de cumplir los requisitos para ser REPRESENTANTE DE DIRECTORES DE LAS UNIDADES DE POSGRADO ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO (individual).

NOMBRE DE LA LISTA: _____





**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO**



**CARTA DE ACEPTACIÓN DEL CANDIDATO PARA SER
REPRESENTANTE ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA
DE POSGRADO 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 este proceso electoral. Para lo cual consigno mis datos personales:

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Asimismo, **RECONOZCO AL PERSONERO GENERAL**, para lo cual consigno sus datos:

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Para dar fe a lo expuesto firmo,

Huánuco, ____ de _____ de 2025.

Firma del candidato



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO**



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

Huánuco, ____ de _____ de 2025.

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 REPRESENTANTES DE DIRECTORES DE LAS UNIDADES DE POSGRADO ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO, a los docentes:

N°	CANDIDATOS TITULARES APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD
1			
2			
3			
N°	CANDIDATO ACCESITARIO APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD
1			

Agradezco la aceptación de la solicitud.

Atentamente,

Firma del personero general

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____



**DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACIÓN COMO CANDIDATO PARA SER
REPRESENTANTE DE DIRECTORES DE LAS UNIDADES DE POSGRADO ANTE
EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO**

Yo, _____,
identificado con DNI N° _____, domiciliado en
_____, docente de la Facultad de
_____, **DECLARO BAJO**
JURAMENTO que **ACEPTO** participar como candidato de la
Lista _____ para la Elección de
Representantes de Directores de las Unidades de Posgrado ante el Consejo Directivo de la
Escuela de Posgrado.

Para dar fe a lo declarado, firmo.

Huánuco, ____ de _____ de 2025.

Firma del candidato

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo electrónico: _____

Facultad: _____



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO**



NOMBRE DE LA LISTA: _____

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIR LOS REQUISITOS PARA SER
REPRESENTANTE DE DIRECTORES DE LAS UNIDADES DE POSGRADO ANTE
EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO**

Yo, _____, docente de la Facultad de
_____, con DNI
N° _____ y domiciliado en _____.

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 Alimentarios Morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

En caso de falsedad me someto a los alcances de las normas vigentes.

Para dar fe a lo declarado, firmo.

Huánuco, ____ de _____ de 2025.

Firma del candidato

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Facultad: _____