



ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE DOCENTES ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(Formato CF-1)

Abancay, ____ de _____ de 2021

Señores:

Comité Electoral Universitario

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

Presente.-

Quien suscribe, **PERSONERO** del aspirante a candidato, solicita su inscripción como Representante de Docentes ante el **CONSEJO DE FACULTAD** de la Universidad Tecnológica de los Andes, conforme al Reglamento General de Elecciones 2021:

APELLIDOS Y NOMBRES	
CATEGORÍA	
ESCUELA PROFESIONAL	
FACULTAD	
DNI	
FIRMA	
IMPRESIÓN DACTILAR	

Adjunto a la presente, los siguientes documentos:

1. **Formato 01:** Presentación y acreditación de los personeros.
2. Declaración Jurada firmada por el candidato.
3. **Formato CF-1:** Solicitud de inscripción del candidato firmada por el personero.
4. Copia de **DNI** del candidato
5. Copia del diploma del Grado Académico registrado ante SUNEDU

Asimismo, señalo los siguientes datos del candidato para el registro correspondiente:

Correo electrónico institucional:

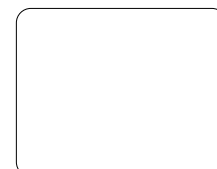
Número telefónico:

En cumplimiento de la Ley N° 30220 y del Estatuto de la UTEA, solicito la inscripción conforme al cronograma electoral establecido.

Atentamente,

Personero:

DNI N° :



**IMPRESIÓN
DACTILAR**