**ELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS ANTE A.U.**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN Y ACREDITACIÓN DE PERSONEROS  
(Formato 01)**

Ciudad Universitaria, \_\_\_\_\_de junio del 2025

Señores: **Comité Electoral Universitario  
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES**Presente.-

Quien suscribe, el candidato para la elección de Representante de Trabajadores Administrativos ante la Asamblea Universitaria, presento al **Personero TITULAR**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **DNI / CÓDIGO DOCENTE** | |
|  |  | DNI N° |  |
| C.D. N° |  |

Señalo los siguientes datos del **Personero Titular**para las comunicaciones pertinentes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Correo Electrónico | : |  |
| Teléfono fijo | : |  |
| Teléfono celular | : |  |

Igualmente, quien suscribe, presenta a su **PERSONERO ALTERNO**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **DNI / CÓDIGO DOCENTE** | |
|  |  | DNI N° |  |
| C.D. N° |  |

Señalo los siguientes datos del **Personero** **Alterno** para las comunicaciones pertinentes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Correo Electrónico | : |  |
| Teléfono fijo | : |  |
| Teléfono celular | : |  |

**IMPRESIÓN DACTILAR  
( Índice Derecho )**

**Atentamente,**

Candidato (a):

DNI Nº :

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS ANTE**

**ASAMBLEA UNIVERSITARIA 2025**

|  |
| --- |
| Nombre de la Lista |
|

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**(Formato 02)**

Ciudad Universitaria, \_\_\_\_ de junio de 2025

Señores **Comité Electoral Universitario  
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES**Presente.-

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** Personero debidamente acreditado, solicito la inscripción para el cargo de representante de trabajadores administrativos de nuestra Casa Superior de Estudios e Investigación de:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **DNI** | **FIRMA** | **IMPRESIÓN DACTILAR** |
| 01 |  |  |  |  |

Adjunto a la presente, los siguientes documentos:

1. Formato de Acreditación de Personeros debidamente firmada por el candidato. (**Formato 01**)
2. Declaración Jurada debidamente firmada por el candidato. (**Formato 03**)
3. Copia simple de DNI
4. Copia de boleta de pago UTEA del último mes del candidato.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Correo Electrónico | : |  |
| Teléfono fijo | : |  |
| Teléfono celular | : |  |

En cumplimiento de la Ley Nº 30220 y del Estatuto de la UTEA, solicito la inscripción dentro del plazo establecido en el cronograma electoral.

**Atentamente,**

Personero (a) : DNI Nº :

**IMPRESIÓN DACTILAR  
( Índice Derecho )**

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTE DE TRABAJADORES ADMINISTRADORES ANTE A.U.**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA LISTA**: ……………………………………………………………………………………… |
|

**DECLARACIÓN JURADA  
(Formato 03)**

Ciudad Universitaria, \_\_\_\_ de junio del 2025

-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, miembro de la comunidad universitaria en la **Oficina de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta Casa Superior de Estudios e Investigación, como postulante al cargo de **Representante del Trabajadores Administrativos ante la Asamblea Universitaria** declaro **BAJO JURAMENTO :**

1. Pertenecer al D. Leg. 728 en mi calidad de nombrado y/o Permanente.
2. No haber sido separado por abandono notorio y prolongado de sus actividades.
3. No tener sanción mediante proceso administrativo con carácter de cosa decidida.
4. No encontrarme de licencia ni en uso de año sabático.
5. No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
6. No estar consignado en el registro nacional de sanciones de destitución y despido.
7. No estar consignado en el registro de deudores alimentarios morosos
8. Conocer la Ley Nº 30220, el Estatuto de la UTEA y la Ley Nº 26771.

Asimismo, declaro conocer las consecuencias administrativas, civiles y penales por la falsedad de la información proporcionada, previstas en la Ley N° 27444, en el Código Civil y el Código Penal vigentes.

**Atentamente**,

**IMPRESIÓN DACTILAR  
( Índice Derecho )**

Candidato :DNI Nº :