**ELECCION DE DOCENTES AUXILIARES Y/O ASOCIADOS ANTE CONSEJO DE FACULTAD**

**GUIA DE INSTRUCCIÓN**

El **Personero** deberá presentar en orden correlativo, foliado y anillado, lo siguiente:

1. **Formato 01**: Presentación y acreditación de los Personeros.
2. **Formato 02**: Solicitud de inscripción del Candidato firmada por el Personero.
3. **Formato 03**: Declaración Jurada debidamente firmada el Candidato.
4. **Copia de su DNI**

 **REQUISITOS PARA POSTULAR A DOCENTE AUXILIAR Y/O ASOCIADOS**

**ANTE CONSEJO DE FACULTAD**

 Son requisitos para ser elegido docente auxiliar ante la asamblea universitaria de Facultad:

1. Ser docente ordinario de la UTEA en la categoría: **AUXILIAR Y/O ASOCIADO**.

1. Ser ciudadano en ejercicio.
2. No haber sido condenado por delito doloso, con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
3. No estar consignado en el registro nacional de sanciones de destitución y despido.

**e**. No estar consignado en el registro de deudores alimentarios morosos ni tener pendiente de pago, una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

Toda documentación mencionada arriba deberá ser en físico y entregada a la oficina de mesa de partes de la Sede Central de la UTEA.

**ELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LOS DOCENTES AUXILIARES Y/O ASOCIADOS ANTE C.F.**

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

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

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

Quien suscribe, el candidato para la elección de Representante de Docente Asociado o Auxiliar ante la Consejo Facultad de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 | : |  |

 **Atentamente,**

**IMPRESIÓN DACTILAR
( Índice Derecho)**

Candidato (a):

DNI Nº :

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTE DE DOCENTES AUXILIARES Y/O ASOCIADOS ANTE C.F.**

|  |
| --- |
| 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** del aspirante a candidato,solicita su inscripción para Representante Docente Asociado o Auxiliar ante el **CONSEJO FACULTAD de:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nuestra Casa Superior de Estudios e Investigación, respetando lo contenido en el Reglamento de Procesos Electorales para el 2025:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CÓDIGO DOCENTE** | **FACULTAD** | **DNI** | **FIRMA** | **IMPRESIÓN DACTILAR** |
|  |  |  |  |  |  |

Adjunto a la presente, los siguientes documentos:

1. **Formato 01**: Presentación y acreditación de los Personeros.
2. **Formato 02**: Solicitud de inscripción del Candidato firmada por el Personero.
3. **Formato 03**: Declaración Jurada debidamente firmada el Candidato.
4. **Copia de DNI** del candidato
5. **Copia del documento que certifique el Grado Académico**

(los grados obtenidos en el país o el extranjero deberán estar registrados en SUNEDU).

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) :CD Nº : DNI Nº :

**IMPRESIÓN DACTILAR
( Índice Derecho )**

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTE DE DOCENTES AUXILIARES Y/O ASOCIADOS ANTE C.F.**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA LISTA ……………………………………………………………………………………… |
|

**DECLARACIÓN JURADA**(Formato 03)

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

-

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y código docente Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, miembro de la comunidad académica de la **Facultad de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta Casa Superior de Estudios e Investigación, como postulante al cargo de **Representante del Docente Asociado o Auxiliar ante la Consejo de Facultad de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** declaro **BAJO JURAMENTO :**

1. Encontrarme ejerciendo la docencia ordinaria en la categoría de **Docente Asociado o Auxiliar**.
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**,

Candidato :DNI Nº :

**IMPRESIÓN DACTILAR
( Índice Derecho )**