



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Resolución N° 026-2019-AU - 19 de diciembre 2019

SOLICITO: INSCRIPCIÓN DE LISTA DE DOCENTE AUXILIAR PARA EL CONSEJO DE FACULTAD DE LA FACULTAD DE.....

Señora Ms. C.

**MARÍA TERESA VALDERRAMA ROJAS
PRESIDENTA DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

Yo, identificado con DNI N° Facultad de domiciliado en personero de la lista: "....."

Ante usted me presento y expongo:

Que cumpliendo con los requisitos establecidos por el Reglamento de Elecciones de la Universidad Nacional del Callao (Aprobado por Resolución N° 114-2020-CU de fecha 30 de junio 2020), solicito la inscripción de la **LISTA DE DOCENTE AUXILIAR** para el **CONSEJO DE FACULTAD** de la **FACULTAD DE.....**, en el presente proceso de **ELECCIONES COMPLEMENTARIAS 2020**.

Asimismo, en aplicación del Art. 20° de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, expreso mi conformidad de que las citaciones y/o comunicaciones correspondientes a este proceso como Personero General, u otra notificación dirigida hacia mi persona, se realicen a la dirección de correo electrónico que se indica:

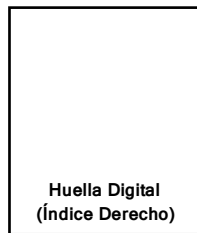
Por lo tanto, a usted señora Presidenta del CEU-UNAC pido se sirva acceder a mi solicitud por estar de acuerdo al reglamento y normas vigentes.

Atentamente,

Bellavista,de julio de 2020

Firma

Apellidos:
Nombres:
DNI N° :
Teléfono:



- Adjunto:
1. Lista de candidatos.
 2. Declaraciones Juradas.
 3. Copia del DNI



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Resolución N° 026-2019-AU - 19 de diciembre 2019

ACREDITACIÓN DE PERSONERO

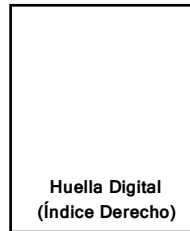
Yo, presente Proceso Electoral Complementario 2020, presento al Sr.
 de Nacionalidad
 identificado con DNI N° con domicilio en, de la lista
 “.....” inscrita para participar en el como
 Personero General de la lista que encabezo.

Bellavistade julio de 2020

.....

Firma

Apellido:
 Nombres:
 DNI N° :
 Teléfono:





UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Resolución N° 026-2019-AU - 19 de diciembre 2019

DECLARACIÓN JURADA

Yo, de Nacionalidad
identificado con DNI N°con domicilio en
.....

Ante usted me presento y expongo:

Qué, **DECLARO BAJO JURAMENTO** como **PERSONERO GENERAL** de la lista
“.....” para las
elecciones complementarias 2020 para el **CONSEJO DE FACULTAD** de la
FACULTAD, ejercer, cumplir y aceptar los
requisitos establecidos en los Artículos 54°, 55°, 56° y 57° del Reglamento
de Elecciones de la Universidad Nacional del Callao.

Que, en caso de falsedad en la información y/o documentación presentada
en el presente proceso electoral, me someto a las sanciones administrativas,
penales y civiles correspondientes.

Por lo que, suscribo la presente en honor a la verdad.

Bellavistade julio de 2020

.....
Firma

Apellido:

Nombres:

DNI N° :

Teléfono:

Huella Digital
(Índice Derecho)

Adjunto: copia simple del DNI.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Resolución N° 026-2019-AU - 19 de diciembre 2019

ELECCIONES COMPLEMENTARIAS 2020 CONSEJO DE FACULTAD

FACULTAD DE:

NOMBRE DE LA LISTA:

DECLARACIÓN JURADA

Firmamos bajo juramento, conocer y estar de acuerdo con el Reglamento de Elecciones (Aprobado por Resolución N° 114-2020-CU de fecha 30 de junio 2020) y acatar los acuerdos del Comité Electoral Universitario, que son inapelables.

Asimismo, nos comprometemos a no causar daño al patrimonio y locales de la Universidad; de lo contrario, nos sometemos a la aplicación de los artículos dispuestos en el Reglamento de Elecciones para reponer los daños causados.

N	APELLIDOS Y NOMBRES	FAC.	DNI N°	FIRMA
DOCENTE AUXILIAR				
1				

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PERSONERO	DNI N°	FIRMA

Adjunto: copia simple del DNI del candidato



**DECLARACIÓN JURADA
(CONSEJO DE FACULTAD)
(Art. 43° del Reglamento de Elecciones)**

Yo, identificado con DNI
N° con domicilio real en.....
con teléfono N°..... celular....., Correo Electrónico
..... candidato a **CONSEJO DE FACULTAD - CATEGORIA
AUXILIAR**

**DECLARO BAJO JURAMENTO CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES
REQUISITOS PARA SER CANDIDATO DOCENTE AL CONSEJO DE
FACULTAD:**

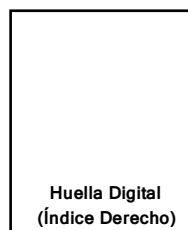
- a) Ser ciudadano en ejercicio, acreditado con la copia simple del DNI.
- b) Ser docente ordinario en la categoría respectiva, adscrito en la facultad a la que póstula.
- c) No haber sido representante docente en el periodo inmediato anterior al proceso en ejecución.
- d) No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
- e) No estar consignado en el registro nacional de sanciones de destitución y despido.
- f) No estar consignado en el registro de deudores alimentarios morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

Todo lo declarado es verdadero en todos sus extremos, y en caso se demostrara lo contrario, comprendo que estoy cometiendo un delito penal del cual asumiré las consecuencias y de manera inmediata mi postulación o elección debe declararse nula por la autoridad competente.

Bellavista, de julio de 2020

Firma

Apellido :
Nombres:
DNI N° :



Nota: Esta declaración debe ser presentada por cada candidato



DECLARACIÓN JURADA
(CONSEJO DE FACULTAD)
(Art. 44° del Reglamento de Elecciones)

Yo, identificado con DNI
N°, con domicilio real en
con teléfono N°..... celular N°..... correo electrónico
....., candidato a CONSEJO DE FACULTAD -
CATEGORÍA AUXILIAR.

DECLARO BAJO JURAMENTO NO ESTAR INCURSO EN LOS SIGUIENTES
IMPEDIMENTOS PARA SER CANDIDATO DOCENTE AL CONSEJO DE
FACULTAD:

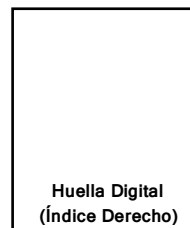
- a) No figure en el padrón electoral definitivo aprobado por el CEU-UNAC.
b) Si el candidato figura simultáneamente en más de una lista para el mismo
órgano de gobierno, queda eliminado de todas las listas.
c) Haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa
juzgada.
d) Estar consignado en el registro nacional de sanciones de destitución y despido.
e) Estar consignado en el registro de deudores alimentarios morosos, ni tener
pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida

Todo lo declarado es verdadero en todos sus extremos, y en caso se demostrara
lo contrario, comprendo que estoy cometiendo un delito penal del cual asumiré
las consecuencias y de manera inmediata mi postulación o elección debe declararse
nula por la autoridad competente.

Bellavista, de julio de 2020.

Firma

Apellido :
Nombres:
DNI N° :



Nota: Esta declaración debe ser presentada por cada candidato