SOLICITO: INSCRIPCIÓN DE LISTA PARA REPRESENTACIÓN DOCENTE ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD DE LA FACULTAD DE:…………………………………………………………………

**Señor Doctor**

**PABLO GODOFREDO ARELLANO UBILLUZ**

**Presidente del Comité Electoral Universitario**

**Universidad Nacional del Callao**

**Presente. -**

Yo, ....................................................................................... identificado con DNI N° ..................... de la Facultad de ......................................................................................................... domiciliado en .......................................................................................................... personero de la lista: **“**…...............................................................................................................**”**

**Ante usted me presento y expongo:**

Que cumpliendo con los requisitos establecidos por el Reglamento General de Elecciones de la Universidad Nacional del Callao (Aprobado con Resolución N° 096-2022-CU de fecha 09 de junio 2022), solicito la inscripción de la lista: **“……..…………………….………….………….…...”** para la **ELECCIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DOCENTE ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD** de la **Facultad de …………………………………….………, de la Universidad Nacional del Callao,** en el presente proceso de **Elecciones Complementarias** para elegir Autoridades de la UNAC.

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 institucional que se indica: **………………………………………**

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

Atentamente,

Bellavista, 11 de julio de 2022

FIRMA



Apellidos: ....................................

Nombres: ....................................

DNI N° : ...................................

Teléfono: ....................................

Adjunto: Declaraciones Juradas, Copia del DNI.

**ACREDITACIÓN DE PERSONERO**

Yo,………………………………………………………………………..…..……………… de Nacionalidad……………….. identificado con DNI N° ………………..con domicilio en ……………………………………………………………………………………………… me presento ante usted, solicitando se me acredite como **Personero General** de la lista **……………………………,** para participar en el presente proceso de **Elecciones Complementarias** para elegir Autoridades de la UNAC.

Bellavista, 11 de julio de 2022.

FIRMA



Apellidos: ....................................

Nombres: ....................................

DNI N° : ....................................

Teléfono: ....................................

# 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 la **ELECCIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DOCENTE ANTE EL CONSEJO DE FACULTAD de la Facultad ……………………………….………, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**, ejercer, cumplir y aceptar los requisitos establecidos en los Artículos 56°, 57°, 58° y 59° del Reglamento General 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.

Bellavista, 11 de julio de 2022

FIRMA



Apellidos: ....................................

Nombres: ....................................

DNI N° : .....................................

Teléfono: ....................................

Adjunto: copia simple del DNI.

Nota: Esta declaración jurada debe ser presentada por el candidato legalizada notarialmente o autenticada por el Secretario General de la Universidad.

ELECCIÓN DE REPRESENTACIÓN DOCENTE CONSEJO DE FACULTAD

**FACULTA DE:**

|  |
| --- |
|  |

**NOMBRE DE LA LISTA:**

|  |
| --- |
|  |

**DECLARACIÓN JURADA**

Firmamos bajo juramento, conocer y estar de acuerdo con el Reglamento General de Elecciones (Aprobado con Resolución N° 096-2022-CU de fecha 09 de junio del 2022) 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** | **CATEGORÍA** | **DNI N°** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **PRINCIPAL** |  |  |
| **2** |  | **PRINCIPAL** |  |  |
| **3** |  | **PRINCIPAL** |  |  |
| **(\*)** |  |  |  |  |

| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CATEGORÍA** | **DNI N°** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **ASOCIADO** |  |  |
| **2** |  | **ASOCIADO** |  |  |
| **(\*)** |  |  |  |  |

| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **CATEGORÍA** | **DNI N°** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **AUXILIAR** |  |  |
| **(\*)** |  |  |  |  |

**(\*) Opcional agregar Accesitario**

**PERSONERO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES**  | **DNI N°** | **FIRMA** |
|  |  |  |

Adjunto:

1. Copia simple del DNI del candidato.

Nota: Esta declaración jurada debe ser presentada por el candidato legalizada notarialmente o autenticada por el Secretario General de la Universidad.

DECLARACIÓN JURADA

(CONSEJO DE FACULTAD)

**(Art. 39º del Reglamento General de Elecciones)**

Yo,…………………………………………………………...………………….……………….. Identificado con DNI N°……………………………….……, con domicilio real en ………………………………………..………...………………………………………………… con N° de teléfono ……………………. N° de celular ……………………….., correo electrónico institucional: …….……………………………….……………………….

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

1. Ser ciudadano en ejercicio, acreditado con la copia simple del DNI.
2. Ser docente ordinario en la categoría respectiva, adscrito en la Facultad a la que postula.

Todo lo declarado es verdadero en todos sus extremos, y en caso se demuestre 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.

**Huella Digital**

**(Índice Derecho)**

Bellavista, 11 de julio de 2022

FIRMA



Apellidos: ....................................

Nombres: ....................................

DNI N° : .....................................

Teléfono: ....................................

Nota: Esta declaración jurada debe ser presentada por el candidato legalizada notarialmente o autenticada por el Secretario General de la Universidad.

DECLARACIÓN JURADA

(CONSEJO DE FACULTAD)

**(Art. 41º del Reglamento General de Elecciones)**

Yo,…………………………………………………………...………………….……………….. Identificado con DNI N°……………………………….……, con domicilio real en ………………………………………..………...………………………………………………… con N° de teléfono ……………………. N° de celular ……………………….., correo electrónico institucional: …….……………………………….……………………….

**DECLARO BAJO JURAMENTO no estar incurso en los siguientes impedimentos para ser candidato DOCENTE AL CONSEJO DE FACULTAD**:

1. Haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
2. Estar consignado en el registro nacional de sanciones de destitución y despido.
3. Estar consignado en el registro de deudores alimentarios morosos o tiene 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 demuestre 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.

**Huella Digital**

**(Índice Derecho)**

Bellavista, 11 de julio de 2022

FIRMA



Apellidos: ....................................

Nombres: ....................................

DNI N° : .....................................

Teléfono: ....................................

Nota: Esta declaración jurada debe ser presentada por el candidato legalizada notarialmente o autenticada por el Secretario General de la Universidad.