**FICHA DE INSCRIPCIÓN  
Elección de Representantes Estudiantiles al Consejo de Facultad**

Señora:

Dra. Gloria Helena Castro León

Presidente del Comité Electoral Universitario

Universidad Nacional Tecnológica de Lima Sur

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico institucional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personero de la lista. Ante usted me presento y **solicito** la inscripción de la lista de **Representantes Estudiantiles** al **Consejo de Facultad** denominada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformada por:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombres y Apellidos | DNI | Firma |
| Titulares | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Accesitarios | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Los firmantes se comprometen a respetar a las personas, a las normas electorales, a las instalaciones de la universidad y a los resultados de la elección.

Los firmantes acreditan al personero como el representante de su candidatura. El personero alterno es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico institucional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Se adjunta la siguiente declaración jurada de cada integrante, que acredite lo siguiente:

1. Haber cursado el periodo lectivo anterior a su postulación en la UNTELS.
2. Contar con, por lo menos, treinta y seis (36) créditos aprobados.
3. Pertenecer al tercio superior en su Escuela Profesional o en la Escuela de Posgrado.
4. No tener una sentencia judicial condenatoria ejecutoriada.
5. No haber ejercido el cargo a que postula en el periodo inmediato anterior.

Atentamente,

Villa El Salvador, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Personero Titular Firma Personero Alterno

DNI N°: DNI N°: