



ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES ADMINISTRATIVOS ANTE EL CONSEJO ACADÉMICO, ADMINISTRATIVO, DE INVESTIGACIÓN, DE FACULTADES Y DE CENTROS REGIONALES

YO, _____ CON
CÉDULA _____ FUNCIONARIO(A)
ADMINISTRATIVO (A) DE (FAC./C.R.U./EXT./DIRECCIÓN/INSTITUTO)
_____, HAGO CONSTAR QUE ACEPTO
POSTULARME COMO CANDIDATO EN EL CARGO DE (PRINCIPAL Ó SUPLENTE)
_____ DE LA NÓMINA
_____ LOCALIZABLE EN LOS
TELÉFONOS _____, CORREO ELECTRÓNICO
_____, FAX _____, QUE PARTICIPARÁ EN
LAS ELECCIONES PARA ELEGIR A LOS REPRESENTANTES ADMINISTRATIVOS
ANTE EL CONSEJO _____.

ATENTAMENTE,

FIRMA (igual a la cédula)

REQUISITOS:

- **DECLARACIÓN ESCRITA O ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA, DONDE INDIQUE LA DIRECCIÓN DE TRABAJO, TELÉFONO, FAX Y CORREO ELECTRÓNICO.**
- **COPIA DE CÉDULA**
- **CERTIFICACIÓN DE TRABAJO** (Debe constar que es permanente, antigüedad de 5 años y que no sean funcionarios con cargos de jefatura a nivel de Dirección).
- **LISTA DE ADHERENTES** (Los candidatos a representantes administrativos en el Consejo Académico, deberán ser postulados por un número no menor de cien (100) empleados administrativos con derecho a votar).