



KIT ELECTORAL

PARA CANDIDATOS ESTUDIANTES DE POSGRADO REPRESENTANTE ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

1. Carta de aceptación como candidato y reconocimiento del personero general
2. Solicitud de inscripción de los CANDIDATOS ESTUDIANTES de posgrado representante ante el CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO, presentado por el personero general.
3. Reporte de matrícula y notas.
4. Copia legible de DNI de cada candidato u otro documento que acredite su identidad, ser ciudadano en ejercicio de acuerdo con la ley.
5. Plan de gobierno.
6. Declaración jurada de cada candidato.
7. Declaración jurada del candidato de cumplir con todos los requisitos.

NOMBRE DE LA LISTA: _____

(El CEU asignará el N° de lista según el orden de inscripción)



CARTA DE ACEPTACIÓN COMO CANDIDATO ESTUDIANTE DE POSGRADO REPRESENTANTE ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO Y RECONOCIMIENTO DEL PERSONERO GENERAL

NOMBRE DE LA LISTA:

SEÑOR: PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para hacer de su conocimiento que **ACEPTO MI PARTICIPACIÓN** COMO CANDIDATO en esta contienda electoral; asimismo, también **RECONOZCO A MI PERSONERO (A)** GENERAL AL SR. (A):

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Para dar fe a lo expresado firmo.

Firma del candidato

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____

Maestría o doctorado: _____

Nota: El presente documento deberá ser firmado por cada candidato.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS ESTUDIANTES DE POSGRADO REPRESENTANTES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL

Cayhuayna, ____ de _____ de 2024.

NOMBRE DE LA LISTA: _____

SEÑOR: PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción de los CANDIDATOS ESTUDIANTES de posgrado ante el CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO que a continuación se detalla:

N°	Candidatos ESTUDIANTES Apellidos y nombres	MAESTRIA O DOCTORADO	DNI
1			
2			
3			
4			

Agradezco la aceptación de la solicitud.

Atentamente,

Firma del personero general

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____



NOMBRE DE LA LISTA: _____

**DECLARACIÓN JURADA DEL CANDIDATO ESTUDIANTE DE POSGRADO
REPRESENTANTE ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE
POSGRADO**

Nota: El presente documento deberá ser firmado por cada candidato.

Yo, _____,
estudiante de maestría o doctorado _____,
con DNI N° _____, domiciliado en _____
_____.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. No haber sido destituido y/o despedido de ninguna institución del Estado y no estar reportado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
2. No estar consignado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, ni tener pendiente pago de una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.
3. No haber sido condenado por delito doloso en sentencia de autoridad de cosa juzgada.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Cayhuayna, ____ de _____ de 2024.

Firma del candidato

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____



NOMBRE DE LA LISTA: _____

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL CANDIDATO ESTUDIANTE DE POSGRADO REPRESENTANTE ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO

Nota: Sacar copia para que rellene cada uno de los candidatos.

Yo, _____,
estudiante de maestría o doctorado _____, con
DNI N° _____, domiciliado en _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que, cumplo con todos los requisitos exigidos en el artículo 29 del Reglamento General de Elecciones de la UNHEVAL y normas conexas, para ser candidato como Representante Estudiantil de Posgrado ante EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE POSGRADO.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes.

Para dar fe a lo declarado firmo.

Cayhuayna, ____ de _____ de 2024.

Firma del candidato

Apellidos y nombres: _____

DNI N°: _____

N° de celular: _____

Correo institucional: _____