



SEGUNDA CONVOCATORIA A ELECCIÓN DE DECANO

KIT ELECTORAL PARA CANDIDATO A DECANO DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA

DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Solicitud de inscripción del CANDIDATO a DECANO, presentado por el personero general.
2. Declaración Jurada de CANDIDATO.
3. Declaración jurada de CANDIDATO de cumplir con todos los requisitos.
4. Copia del Grado Académico de Magister y/o Doctor
5. Copia legible de DNI del candidato y personero general.
6. Plan de Gobierno (debe ser firmado en cada una de las páginas por el personero general).

NOMBRE DE LA LISTA: _____

FACULTAD DE: _____



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



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO A DECANO DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL

Huánuco, _____ de _____ del 2024.

NOMBRE DE LA LISTA:.....

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción del candidato a Decano de la Facultad de Obstetricia.

N°	Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	DNI	FIRMA
1					

Agradezco la atención al presente,

Atentamente;

Firma del Personero General

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo institucional: _____



NOMBRE DE LA LISTA: _____

DECLARACION JURADA DEL CANDIDATO A DECANO

Yo; _____

Docente _____ - de la Facultad: _____

Con DNI N° _____ Domiciliado en: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
2. No estar consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No estar consignado en el Registro de Deudores de Alimentarios Morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, _____ de _____ del 2024.

Firma del candidato

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo institucional: _____



NOMBRE DE LA LISTA: _____

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER DECANO

Yo; _____

Docente _____ de la Facultad: _____

Con DNI N° _____ Domiciliado en: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que, cumplo con todos los requisitos exigidos en el artículo 22 del Reglamento General de Elecciones de la UNHEVAL y normas conexas, para ser candidato como Decano.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, _____ de _____ del 2024.

Firma del candidato

Apellidos y Nombres: _____

DNI N°: _____

N° de Celular: _____

Correo institucional: _____