



FACULTAD DE CIENCIAS
ECONÓMICAS

****IMPORTANTE****

La presente solicitud de inscripción de candidatos es aplicable para la Elección convocada en el punto SEPTIMO numeral 7.2, sub numeral 7.2.2 del Acta No. 20-2017 de sesión celebrada por Junta Directiva de la Facultad de 13 de noviembre de 2017.

FAVOR TOMAR NOTA

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATO
ELECCIONES REPRESENTANTE ESTUDIANTEL
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS ANTE EL
CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

Yo, _____,
de _____ años de edad, estado civil _____, DPI No. _____,
Profesión u oficio _____, nacionalidad _____, Carné Estudiantil
No. _____, y con residencia en _____,
señalo como correo electrónico para recibir notificaciones _____

Teléfono (s) Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Por este medio manifiesto mi voluntad de participar como candidato para la elección de Representante Estudiantil de la Facultad de Ciencias Económicas ante el Consejo Superior Universitario de la Universidad de San Carlos de Guatemala, asimismo, BAJO JURAMENTO DE LEY, declaro lo siguiente:

- Que todos los datos antes consignados en el presente formulario son ciertos.
- Que cumpla todos los requisitos establecidos en la convocatoria y las leyes universitarias que rigen la presente elección.
- Que conozco y acepto la Normativa Universitaria aplicable al proceso electoral y que es mi interés participar en el mismo.
- Que acepto que en cualquier estado del proceso la candidatura a la cual me propongo sea rechazada si los datos proporcionados no fueren ciertos o no se cumpliera con los requisitos establecidos en la ley y la convocatoria.
- Que acepto que cualquier notificación o citación que deba hacerse se realice al correo electrónico identificado en la presente solicitud.

Adjunto a la presente solicitud Fotocopia de Documento Personal de Identificación y copia de carné estudiantil.

FECHA: _____

FIRMA: _____

CANDIDATO