



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PLANILLA
PARA LA ELECCION DE CINCO ESTUDIANTES QUE INTEGRARAN
EL CUERPO ELECTORAL UNIVERSITARIO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS
QUE ELEGIRA AL RECTOR DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**



Nosotros:

Nombre	Edad	Estado Civil	DPI	Profesión
Residencia	Teléfono	nacionalidad	Registro Académico	

Nombre	Edad	Estado Civil	DPI	Profesión
Residencia	Teléfono	nacionalidad	Registro Académico	

Nombre	Edad	Estado Civil	DPI	Profesión
Residencia	Teléfono	nacionalidad	Registro Académico	

Nombre	Edad	Estado Civil	DPI	Profesión
Residencia	Teléfono	nacionalidad	Registro Académico	

Nombre	Edad	Estado Civil	DPI	Profesión
Residencia	Teléfono	nacionalidad	Registro Académico	

Señalamos para recibir notificaciones y citaciones el correo electrónico siguiente:

--

Por este medio **SOLICITAMOS SE NOS INSCRIBA** como planilla para participar en **LA ELECCION DE CINCO ESTUDIANTES QUE INTEGRARAN EL CUERPO ELECTORAL UNIVERSITARIO QUE ELEGIRA RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**, asimismo manifestamos:

- i) Ser estudiante guatemalteco;
- ii) Ser estudiante regular, inscrito en el ciclo lectivo 2018 en la Facultad de Ciencias Económicas.
- iii) Haber aprobado la totalidad de los cursos del primer año de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

(OPCIONAL) Asimismo, inscribimos como fiscal a:

Nombre	Edad	Estado Civil	DPI	Profesión
Residencia	Teléfono	nacionalidad	Registro Académico	

Se adjunta a la presente solicitud, la documentación de las personas antes identificadas siguiente: a) copia del Documento Personal de Identificación; y b) copia de carné estudiantil.

Declaramos bajo juramento de ley, que todos los datos antes consignados son ciertos y que conocemos y aceptamos la Normativa Universitaria aplicable y convocatoria del proceso electoral para el cual nos postulamos. Asimismo, aceptamos que toda comunicación o notificación sea realizada al correo electrónico señalado o, en caso existiera, al fiscal inscrito, según lo estime la autoridad correspondiente.

f)	f)
Nombre miembro planilla:	Nombre miembro planilla:
f)	f)
Nombre miembro planilla:	Nombre miembro planilla:
f)	f)
Nombre miembro planilla:	Nombre Fiscal:

FECHA: _____