****IMPORTANTE****

La presente solicitud de inscripción de candidatos es aplicable para las Elecciones convocadas en el Punto SÉPTIMO, inciso 7.3 y subinciso 7.3.2 del Acta No. 14-2021 de la sesión celebrada por Junta Directiva de la Facultad el cinco de julio de dos mil veintiuno.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATO
EN LA ELECCIÓN DE VOCAL IV O VOCAL V, REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA 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 solicito se me inscriba como candidato para participar en la elección de:

VOCAL IV ☐ **VOCAL V** ☐ (Seleccione con una X la vocalía para la que se postula)

Manifiesto mi voluntad de participar como candidato en la elección de Vocal IV o Vocal V, Representantes Estudiantiles ante Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y que cumplo con los requisitos siguientes:

a. Ser mayor de edad;
b. Estar en el goce de todos sus derechos;
c. Haber aprobado los 8 cursos del primer Año de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala;
d. Ser estudiante guatemalteco inscrito en la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ciclo lectivo 2021;
e. Ser del estado seglar.

Asimismo, BAJO JURAMENTO DE LEY, declaro lo siguiente:

a. Que todos los datos antes consignados en el presente formulario son ciertos.
b. Que cumplo todos los requisitos establecidos en la convocatoria y las leyes universitarias que rigen la presente elección.
c. Que conozco y acepto la Normativa Universitaria aplicable al proceso electoral y que es mi interés participar en el mismo.
d. 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.
e. Que acepto que cualquier notificación o citación que deba hacerse se realice al correo electrónico identificado en la presente solicitud.

(OPCIONAL) Asimismo, que para los efectos correspondientes inscribo como FISCAL a:

_____,
de _____años de edad, estado civil: _____, DPI No._____,
Profesión u oficio: _____, nacionalidad: _____, Carné Estudiantil No. _____,
y con residencia en:_____
_____
Teléfono (s) Casa: _____, Celular: _____, Trabajo:_____.

Se adjunta a la presente solicitud copia o fotocopia del Documento Personal de Identificación o de Carné estudiantil y constancia de inscripción ciclo 2021 extendida por el Departamento de Registro y Estadística del estudiante antes identificado.

FECHA	FIRMA CANDIDATO	FIRMA FISCAL (Si aplica)

CRCM/MRBCH
2021