

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATO
EN LA ELECCIÓN DE REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS
ANTE EL CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO
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 manifiesto mi voluntad de participar como candidato en la elección de Representante Estudiantil de la Facultad de Ciencias Económicas ante el Consejo Superior Universitario de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y que cumplo con los requisitos siguientes:

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

Asimismo, BAJO JURAMENTO DE LEY, declaro lo siguiente:

- Que todos los datos antes consignados en el presente formulario son ciertos.
- Que cumplo 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.

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

_____ 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)