SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O SUSTITUCIÓN DE FISCAL DEL CANDIDATO A VOCAL IV O VOCAL V, REPRESENTANTES ESTUDIANTILES ANTE 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:_____
_____
Teléfono (s) Casa: _____, Celular: _____, Trabajo:_____.

Por este medio solicito se me acredite como FISCAL del Candidato:

_____

Quien participa en la elección de:

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

Tipo de solicitud referente al Fiscal:

ACREDITACIÓN ☐ **SUSTITUCIÓN** ☐ (Seleccione con una X la opción solicitada)

Manifiesto mi voluntad de participar como FISCAL en la elección de Vocal IV o Vocal V, Representantes Estudiantiles ante la Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, asimismo, BAJO JURAMENTO DE LEY, declaro lo siguiente:

a. Que todos los datos antes consignados en el presente formulario son ciertos.
b. Que esta solicitud sustituye a cualquier otro fiscal acreditado por el candidato.
c. Que conozco y acepto la Normativa Universitaria aplicable al proceso electoral y establecidos en la convocatoria.
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 solicitud del candidato firmante.

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

CRCM/MRBCH
2021