

**\*\*IMPORTANTE\*\***

La presente solicitud de inscripción de candidatos es aplicable para las elecciones convocadas en el PUNTO SEXTO, inciso 6.5 del Acta número 28-2021 de la sesión celebrada por Junta Directiva de la Facultad el 29 de noviembre de 2021.

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O SUSTITUCIÓN DE FISCAL**

**PARA LA ELECCIÓN DE CINCO PROFESORES TITULARES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS QUE INTEGRARÁN EL CUERPO ELECTORAL UNIVERSITARIO QUE ELEGIRÁ AL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA PERIODO 2022-2026.**

Yo, \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado civil: \_\_\_\_\_, DPI No. \_\_\_\_\_,  
Profesión: \_\_\_\_\_, Número de Colegiado: \_\_\_\_\_,  
Profesor Titular \_\_\_\_\_, Curso: \_\_\_\_\_, y con  
residencia en \_\_\_\_\_,  
señalo como correo electrónico para recibir notificaciones \_\_\_\_\_,  
Teléfono (s) Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_.

Cumplo los requisitos siguientes:

- Ser profesor Titular de la Facultad de Ciencias Económicas sancionado por el Consejo Superior Universitario antes del 8 de octubre de 2021;
- Ser Colegiado Activo.
- Tener relación laboral con la Facultad de Ciencias Económicas en la fecha en que se publique la presente convocatoria;

Tipo de solicitud referente al Fiscal:

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

Como FISCAL de la planilla denominada:

Para participar como FISCAL en la elección de cinco profesores titulares de la Facultad de Ciencias Económicas que integrarán el Cuerpo Electoral Universitario que elegirá al Rector de la Universidad de San Carlos de Guatemala Período 2022-2026, asimismo, BAJO JURAMENTO DE LEY, declaro lo siguiente:

- Que todos los datos antes consignados en el presente formulario son ciertos.
- Que esta solicitud sustituye a cualquier otro fiscal acreditado por el Representante de la Planilla.
- Que conozco y acepto la Normativa Universitaria aplicable al proceso electoral y establecidos en la convocatoria.
- Que acepto que en cualquier estado del proceso la elección 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 solicitud del Representante de la Planilla firmante.

Acompaño a la presente solicitud, fotocopia simple de mi documento personal de identificación y constancia de colegiado activo.

FECHA

REPRESENTANTE DE PLANILLA

FIRMA FISCAL