****

**TRIBUNAL ELECTORAL UNIVERSITARIO**

**TEUNED**

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA PARA EL PUESTO DE MIEMBRO REPRESENTANTE DE LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA REPRESENTATIVA

**NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

**NÚMERO DE CÉDULA:**

**FECHA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS:**

**HORA DE LA CITA:**

Presento ante el TEUNED solicitud formal de inscripción de candidatura a la elección del puesto de miembro representante por el sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Asamblea Universitaria Representativa y los siguientes documentos:

| **Descripción de documentos que aporta** | **Constancia de entrega** |
| --- | --- |
| Formulario de inscripción de candidatura  | ( ) |
| Carta donde exprese al menos tres motivos por los cuales desea formar parte de la AUR. | ( ) |
| Cédula de identidad (original y copia) | ( ) |
| Fotografía tamaño pasaporte digital e impresa en formato 300 ppp | ( )  |
| Acción de personal (original o copia) donde consta que está en propiedad tres meses antes de la elección. | ( ) |
| Observaciones  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma de la persona Firma miembro**

**Solicitante TEUNED que recibe**

**Sello del TEUNED**