**(FORMATO 02)**

**FORMATO DE ACREDITACIÓN DE PERSONERO PARA ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE DOCENTES A LA ASAMBLEA UNIVERSITARIA / CONSEJOS DE FACULTAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LISTA** | **LOGO** |

**Señores**

**Comité Electoral Universitario**

**Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurímac -UNAMBA**

**Presente. -**

El candidato que encabeza la lista para la elección de docentes representantes ante:

Asamblea Universitaria

Consejo de Facultad : …………………………………………………………………………………..

Acredita al **Personero Titular**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **FACULTAD** | **DNI** |
|  |  |  |  |

Asimismo, señalo los siguientes datos para las comunicaciones correspondientes:

Domicilio legal : …………………………………………………………………….…….

Correo electrónico : ………………………………………………………….……………….

Número de celular : ……………………………………………………..…………………….

**DECLARO, conocer las sanciones administrativas, civiles y penales por la falsedad de la información proporcionada, previstas en la Ley del Procedimiento Administrativo N° 27444, Código Civil y Penal vigentes.**

Tamburco, …… de julio del 2021.

––

……….………………………………………………………

Nombres y apellidos:

DNI №:

Nota:

* Adjuntar copia de DNI del personero acreditado.