

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD DE CALDAS** |
| **FORMATO PARA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A ELECCIONES** |

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cedula de ciudadanía no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expreso la intención de participar como candidato para la elección de director de programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspirante** | |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Departamento** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Tipo de Vinculación** |  |

Con la firma del presente documento manifiesto no estar incurso en causales de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad consagrados en las leyes colombianas que impidan mi eventual participación en la presente elección, además de que cumplo con los requisitos consagrados en el art. 39 del acuerdo 047 de 2017- Estatuto General.

1. Docente de Escalafonado: profesor auxiliar, universidad de caldas, Departamento Ingeniería (reposa en hoja de vida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

*Anexos: Copia de cedula de ciudadanía*

*Hoja de Vida*

*Copia de documento que se acredite que se encuentra escalafonado. En caso de reposar esta información en la Historia*

*Laboral debe manifestarse por el interesado*.

**Firma aspirante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha y hora de inscripción. (espacio exclusivo para la Secretaria del Consejo de Facultad). Se tomará la hora y fecha de llegada al correo designado para ello.** |  |

**NOTA: El presente formato y anexos debe ser remitido al correo** [**facingeniería@ucaldas.edu.co**](mailto:facingeniería@ucaldas.edu.co)