

# FORMATO PARA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A REPRESENTACIONES

**-CUERPOS COLEGIADOS DE LA INSTITUCIÓN-**

Las(os) suscritas(os) y

identificadas(os) con cédulas de ciudadanía No. y , respectivamente, expresamos la intención de participar como candidatas(os) para la elección de:

* Representante(s) (indicar si es para representación de las(os) empleadas(os) administrativas(os), docentes, estudiantes **-tipo de estudiante-** o graduadas(os) **-tipo de programa del que es egresada(o)-**) de:
* Ante el cuerpo colegiado (indicar cuál de los cuerpos colegiados convocados):

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspirante Principal** | |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspirante Suplente** | |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |

Fotografías tipo documento de fondo blanco.

Con la firma del presente documento manifestamos no estar incursos(as) en causales de conflicto de intereses, inhabilidades e incompatibilidades consagradas en las normas colombianas que impidan la participación y eventual ejercicio de la representación, además de que cumplimos con los requisitos consagrados en las normas que rigen el cuerpo colegiado y el Estatuto Electoral.

# FIRMA(S):

