



**ELECCIÓN DE DIRECTOR DE DEPARTAMENTO
ACADÉMICO 2019**

FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

El suscrito Categoría:

D.N.I.: Código: Docente de la
Facultad de , con domicilio en
..... y Teléfono:

..... en mi calidad de **candidato a Director de Departamento**

Académico:.....

designo como **PERSONERO TITULAR** a don (ña):

..... con D.N.I.: Código:

de la Facultad de , domiciliado
en

Teléfono fijo: Teléfono celular:

designo como **PERSONERO ALTERNO** a don (ña):

..... con D.N.I. : Código:

de la Facultad de , domiciliado
en

Teléfono fijo: Teléfono celular:

Por la presente designación, asumimos todas y cada una de las responsabilidades
que pudiera originar la participación en este Proceso Electoral UNFV - 2019.

En señal de conformidad con las declaraciones que contiene la presente Designación,
lo suscribimos en:

Pueblo Libre,de octubre de 2019.

Documentos: D.N.I.

Firma Candidato

Firma Personero
Titular

Firma Personero
Alterno