|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **UNIVERSIDAD DE LAS ARTES** | | | | | | |  |
|  | **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS DE REPRESENTANTES ESTUDIANTILES AL ÓRGANO COLEGIADO ACADÉMICO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES PERIODO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_** | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Guayaquil, |  | de |  | de |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Señor Doctor  Ruben Riera Esteban |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Presidente** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tribunal Electoral de la UArtes** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | En su despacho.- |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | De mis consideraciones: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Solicito a usted inscribir mi candidatura a la dignidad: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Representante estudiantil |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MOVIMIENTO FILIAL QUE AUSPICIA LA CANDIDATURA |  | | | | | |  |
|  | LOGO |  | | | | | |  |
|  | Representante: |  | | | | | |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | | | |  |
|  | Teléfono: |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Para cuyo efecto presento lo siguiente: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Candidato(a) Principal de la Escuela de Artes Escénicas:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  | | | |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  | **Candidato(a) Alterno de la Escuela de Artes Escénicas:** |  | | | |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  | | | |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Candidato(a) Principal de la Escuela de Artes Sonoras:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  | **Candidato(a) Alterno de la Escuela de Artes Sonoras:** |  | | | |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Candidato(a) Principal de la Escuela de Artes Visuales:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  | **Candidato(a) Alterno de la Escuela de Artes Visuales:** |  | | | |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Candidato(a) Principal de la Escuela de Cine:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  | **Candidato(a) Alterno de la Escuela de Cine:** |  | | | |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Candidato(a) Principal de la Escuela de Literatura:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  | **Candidato(a) Alterno de la Escuela de Literatura:** |  | | | |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Candidato(a) Principal de la Unidad Transversal:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  | **Candidato(a) Alterno de la Unidad Transversal:** |  | | | |  |  |  |
|  | Nombres completos: |  | | | |  | *foto* |  |
|  | Cedula o Pasaporte: |  | | | |  |  |
|  | Correo electrónico: |  | | | |  |  |
|  | Teléfono: |  | | | |  |  |
|  | Dirección: |  | | | |  |  |
|  | Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma de aceptación: |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nota: a los documentos habilitantes se debe adjuntar el plan de trabajo y remitir la información en digital al correo electrónico: tribunal.elecciones@uartes.edu.ec | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Para uso del Tribunal Electoral:** | | | | | | |  |
|  | Calificación de la lista: | | | Lista asignada: | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Dr. Ruben Riera Esteban** | | **Ab. Estela Narváez Fernández** | | | | |  |
|  | **Presidente Tribunal Electoral** | | **Secretaria del Tribunal Electoral** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | |  |
|  |  | Lista de documentos que presento según lo requerido en el artículo 47 del Reglamento de Elecciones de la UArtes para representante estudiantil al Órgano Colegiado Superior de la Universidad de las Artes | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | Para uso del Tribunal Electoral: | | |  | |
|  | **Requisito** | | **Documento** | **Presenta** | **Cumple** | **No Cumple** | **Observaciones:** |  | |
|  | Estar en goce de los derechos de participación | | Copia simple de la cédula de ciudadanía o pasaporte. |  |  |  |  |  | |
|  | Certificado original emitido por el Ministerio de Trabajo donde se establezca que NO tenga impedimento de ocupar cargos públicos. |  |  |  | |
|  | Ser estudiantes regulares de la UArtes | | Certificado original emitido por la Secretaría Académica de la Universidad de las Artes de ser estudiante regular |  |  |  |  |  | |
|  | Acreditar un promedio de calificaciones equivalente o superior a muy bueno que tomará en cuenta toda la trayectoria académica de la o el candidato | | Certificado original emitido por la Secretaría Académica de la Universidad de las Artes de ser estudiante tener un promedio de calificaciones equivalente o superior a muy bueno |  |  |  |  |  | |
|  | Haber aprobado al menos el cincuenta por ciento de la malla curricular | | Certificado original emitido por la Secretaría Académica de la Universidad de las Artes de haber aprobado al menos el cincuenta por ciento de la malla curricular |  |  |  |  |  | |
|  | Presentar una propuesta de trabajo para su candidatura | | Propuesta de trabajo |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |