|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **UNIVERSIDAD DE LAS ARTES** |   |
|   | **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS DE REPRESENTANTES ACADEMICOS AL ORGANO COLEGIADO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD DE LAS ARTES PERIODO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Guayaquil, |   | de |   | de |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Señor DoctorRuben Riera Esteban |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Presidente** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Tribunal Electoral de la UArtes** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | En su despacho.- |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | De mis consideraciones: |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Solicito a usted inscribir mi candidatura a la dignidad: |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Representante académico |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | MOVIMIENTO FILIAL QUE AUSPICIA LA CANDIDATURA |   |   |
|   | LOGO |   |   |
|   | Representante: |   |   |
|   | Correo electrónico: |   |   |
|   | Teléfono: |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Para cuyo efecto presento lo siguiente: |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Candidato(a) Principal de la carrera / Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nombres completos: |   |   | *foto* |   |
|   | Cedula o Pasaporte: |   |   |   |
|   | Correo electrónico: |   |   |   |
|   | Teléfono: |   |   |   |
|   | Dirección: |   |   |   |
|   | Nacionalidad: |   |   |   |
|   | Firma de aceptación: |   |   |   |
|   | **Candidato(a) Alterno de la carrera / Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** |   |   |   |   |
|   | 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 46 del Reglamento de Elecciones de la UArtes para representante académico 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 sus 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. |   |  |   |
|   | Tener nombramiento como académico titular de la Universidad de las Artes.  | Certificado original emitido por Talento Humano señalando que es docente titular de la UArtes.  |   |   |   |  |   |
|   | No haber sido sancionados por faltas graves o muy graves por el Órgano Colegiado Superior o por el Rector de la institución, dentro del último periodo fiscal.  | Certificado original emitido por la Secretaria del OCS, donde conste que no ha sido sancionado por faltas graves o muy graves por el Órgano Colegiado Superior. yCertificado original emitido por Rectorado donde conste que no ha sido sancionado por faltas graves o muy graves por la Máxima Autoridad Ejecutiva.  |   |   |   |  |   |
|   | Acreditar en la última evaluación integral de desempeño del personal académico un puntaje mínimo de 70 puntos sobre 100.  | Certificado original emitido por el Vicerrectorado Académico de la última evaluación integral de desempeño del personal académico un puntaje mínimo de 70 puntos sobre 100.   |   |   |   |  |   |
|  | Presentar una propuesta de trabajo para su candidatura.  | Propuesta de trabajo |  |  |  |  |  |
|   |   |
|   |  |   |   |   |   |  |   |