|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **UNIVERSIDAD DE LAS ARTES** |   |
|   | **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS DE REPRESENTANTES ACADEMICOS A LOS CONSEJOS DIRECTIVOS DE ESCUELA 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 Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nombres completos: |   |   | *foto* |   |
|   | Cedula o Pasaporte: |   |   |   |
|   | Correo electrónico: |   |   |   |
|   | Teléfono: |   |   |   |
|   | Dirección: |   |   |   |
|   | Nacionalidad: |   |   |   |
|   | Firma de aceptación: |   |   |   |
|   | **Candidato(a) Alterno de Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** |   |   |   |   |
|   | Nombres completos: |   |   | *foto* |   |
|   | Cedula o Pasaporte: |   |   |   |
|   | Correo electrónico: |   |   |   |
|   | Teléfono: |   |   |   |
|   | Dirección: |   |   |   |
|   | Nacionalidad: |   |   |   |
|   | Firma de aceptación: |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nota: a los documentos habilitantes se debe 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 50 del Reglamento de Elecciones de la UArtes para representante académico a los Consejos Directivos de Escuela 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. |   |  |   |
|   | Ser personal académico, a tiempo completo, de la Universidad de las Artes o académicos no titulares a tiempo completo vinculados a la institución, que hayan servido al menos dos (2) períodos académicos completos consecutivos o no, dentro de los últimos tres (3) años | Certificado original emitido por Talento Humano señalando que es docente titular o académicos no titulares a tiempo completo vinculados a la institución, que hayan servido al menos dos (2) períodos académicos completos consecutivos o no, dentro de los últimos tres (3) años 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.   |   |   |   |  |   |