|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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 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 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. y  Certificado 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. |  |  |  |  |  | |