|  |  |
| --- | --- |
| **CONSEJOS DE FACULTAD AL QUE ASPIRA EL CANDIDATO:** | **FACULTAD DE EDUCACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOTA 1.** Señalar el Consejo de Facultad al que aspira, marcando al frente con una **“X”**. |
| **INFORMACIÓN ASPIRANTE PRINCIPAL:** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nombres: |  | Apellidos: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Documento de Identidad: |  | Lugar de Expedición  |   |
|   | **escudo-ucundinamarca-inferior** |  |  |   |
|   | Teléfono: |  | Celular: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Dirección Email: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|   | Dirección Residencia: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|  | Facultad: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Programa: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Sede, Seccional o Extensión: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN ASPIRANTE SUPLENTE:** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nombres: |  | Apellidos: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Documento de Identidad: |  | Lugar de Expedición  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Teléfono: |  | Celular: |   |
|   |  |  |  |   |
|   | Dirección Email: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|   | Dirección Residencia: |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|  | Facultad (Perteneciente y a la que aspira): |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Programa: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Sede, Seccional o Extensión: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** |
|   | **DOCUMENTOS:** | **FOLIOS** |   |
|  | **1** | Fotografía tamaño 3 x 4 cm (Fotografía para el tarjetón)(Una (1) fotografía del aspirante como candidato principal y una (1) fotografía del aspirante como candidato suplente).**Nota:** las Fotos deben estar marcadas al respaldo, o pegadas al formulario, en el espacio señalado para ello.  |  |  |
|  | **2** | Certificación o constancia expedida por la Jefe de la Oficina de Admisiones, Registro y Control Académico donde conste que en la actualidad el candidato tanto principal, como suplente, es alumno regular de la Universidad de Cundinamarca en un programa de pregrado, tiene un promedio igual o superior a 3.5 y no se encuentra cursando ni primero, ni último semestre académico.  |  |  |
|   | **3** | Los candidatos estudiantes deberán ser inscritos por un número no menor de veinte (20) estudiantes |  |   |
|  | **4** | Anexar el programa de proyectos y actividades que pretendan llevar a cabo en su gestión, acorde con las funciones del cuerpo colegiado al que aspira. |  |  |
|  | **5** | Copia del certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, penales y requerimientos judiciales, expedidos por la Procuraduría General de la Nación, la Contraloría General de la República y la Policía Nacional, respectivamente, tanto del inscrito a candidato principal, como suplente. |  |  |
|  | **6** | Las declaraciones, hacen parte integral de la presente inscripción y se ciñen a los postulados de veracidad y buena fe.  |  |

**DECLARACIÓN 1:** Los firmantes manifiestan bajo la gravedad del juramento, no encontrarse incurso en casual de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para participar en la presente convocatoria, así como para ejercer como Representantes ante el respectivo cuerpo colegiado en el evento de resultar electo, de conformidad con la Constitución Política, la Ley y el Estatuto General

**DECLARACIÓN 2:** Autorización para tratamiento de datos personales para el proceso de elección al cual se inscribe. Los firmantes consientes de los derechos que nos asisten conforme a la Ley 1581 de 2012 (la cual en todo caso nos comprometemos a consultar) y consistentes que la finalidad del tratamiento de datos es para el proceso de elección al cual serán sometidos nuestros datos personales y conocedores del carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que le sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes, autorizamos de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para que en los términos legalmente establecidos la Universidad de Cundinamarca, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud del proceso de elección y en todo caso autorizó para que se dé publicidad de mis datos con el propósito de surtir el proceso de elección y designación al cual me inscribo. La autorización para recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales, incluso su publicidad, se extiende con posterioridad al proceso de elección, como fuente de información sobre el proceso eleccionario, sus participantes y su información. Declaro conocer que los datos personales objeto de autorización, serán para el presente proceso de elección, y por tanto la autorización se extiende a consultas, y publicidad de la misma dentro del proceso de elección y posterior a éste, siempre y cuando guarde relación con el mismo y autoriza a la Universidad para restringir su acceso, cuando a criterio de la Universidad de Cundinamarca, no resulte justificada la intención de acceso a dicha información o datos y en todo caso los firmantes autorizamos el público acceso a la información y datos en el marco del presente proceso de elección, lo cual extiendo en autorización para obtención, divulgación y publicación. La dirección de la Universidad para efectos de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y en especial en relación con la presente autorización, es la que se encuentra en el membrete del formulario de inscripción.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA | FIRMA |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS**Aspirante PrincipalUniversidad de Cundinamarca | **NOMBRES Y APELLIDOS**Aspirante Suplente Universidad de Cundinamarca |

|  |  |
| --- | --- |
| Anexos:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Folios. |

ESPACIO PARA EL SELLO DEL RADICADO

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTES QUE POSTULAN:** |
| COMO CANDIDATO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMO CANDIDATO SUPLENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Para que surtan el proceso de inscripción como aspirantes de los representantes de los estudiantes ante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Inscriben la presente plancha, los Estudiantes que a continuación firman:  |   |   |
|   | **NOMBRE COMPLETO** | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **FIRMA** |   |
|   | **1** |  |  |  |   |
|   | **2** |  |  |  |   |
|   | **3** |  |  |  |   |
|   | **4** |  |  |  |   |
|   | **5** |  |  |  |   |
|   | **6** |  |  |  |   |
|   | **7** |  |  |  |   |
|   | **8** |  |  |  |   |
|   | **9** |  |  |  |   |
|   | **10** |  |  |  |   |
|  | **11** |  |  |  |  |
|  | **12** |  |  |  |  |
|  | **13** |  |  |  |  |
|  | **14** |  |  |  |  |
|  | **15** |  |  |  |  |
|  | **16** |  |  |  |  |
|  | **17** |  |  |  |  |
|  | **18** |  |  |  |  |
|  | **19** |  |  |  |  |
|  | **20** |  |  |  |  |
|   |   |   |   |

Nota: En caso de requerir más hojas, tome copia de la presente planilla.