**CONVOCATORIA DE ELECCIONES DE REPRESENTANTES ANTE LOS DIFERENTES CUERPOS COLEGIADOS DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO PERIODO (2024 – 2026)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE INSCRIPCIÓN:** (dd/mm/aaaa) | **TIPO DE ELECCIÓN: EGRESADOS** |
| **CUERPOS COLEGIADOS: Consejo Superior  Consejo Académico  Comité Bienestar  Comité Derechos Humanos  Comité Admisiones  Comité Pro-Ciudadela  CIARP**  **Comité Académico Adm. de las sedes  Consejo Facultad  - indique cuál:** Elija un elemento. | |

**INFORMACIÓN BÁSICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS CANDIDATO PRINCIPAL** | | | **FOTO PRINCIPAL** |
| **NOMBRES** |  | | **Foto 3 x 4**  **Fondo Blanco** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  | |
| **DIRECCIÓN** |  | |
| **FACULTAD** | Elija un elemento. | **N/A** |
| **PROGRAMA** |  | **N/A** |
| **TELÉFONO** |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | |
| **DATOS CANDIDATO SUPLENTE** | | | **FOTO SUPLENTE** |
| **NOMBRES** |  | | **Foto 3 x 4**  **Fondo Blanco** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  | |
| **DIRECCIÓN** |  | |
| **FACULTAD** | Elija un elemento. | **N/A** |
| **PROGRAMA** |  | **N/A** |
| **TELÉFONO** |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS APORTADOS** |
| SER EGRESADO GRADUADO DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO |
| ANEXAR COPIA DEL TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EXPEDIDO POR LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO |
| FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD |

**\*Para los aspirantes al Consejo Superior Universitario, deben acreditar mínimo 2 años de experiencia profesional.**

Con la firma del presente documento declara bajo la gravedad del juramento que no se encuentran incurso en ninguna de las causales de impedimento, inhabilidades e incompatibilidades establecida en la Ley y en los Estatutos de la Universidad del Atlántico y que no ha sido sancionado penal ni disciplinariamente. Asimismo, autoriza el uso de los datos personales suministrados de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y al Comité Electoral consultar información personal que reposa en la Universidad del Atlántico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA PRINCIPAL**  **No. DOC:** |  | **FIRMA SUPLENTE**  **No. DOC:** |