**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: ESTUDIANTES** |
| **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 estudiante de la Universidad del Atlántico, matriculado financiera y académicamente en un programa regular y con un promedio igual o superior a tres punto cinco (3.5). |
| Fotocopia del documento de identidad o carnet que lo acredite como estudiante. |

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:** |