

## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS REPRESENTACIÓN DOCENTE

FOTO  
CANDIDATO  
TITULAR

### PARTE I. MARQUE CON "X" E INDIQUE:

Puesto a participar:

Representante Docente ante el Consejo Asesor de la Carrera: (Nombre carrera)

Marque el lugar en que realiza la inscripción:

Sede Central de Alajuela.

Sede Regional de Atenas.

Sede Regional del Pacífico.

Sede Regional de Guanacaste.

Sede Regional de San Carlos .

### PARTE II. DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO TITULAR

Género:  Masculino

Femenino

\_\_\_\_\_  
Primer apellido

\_\_\_\_\_  
Segundo Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
N°. de Cédula

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nacionalidad

\_\_\_\_\_  
Teléfono celular

\_\_\_\_\_  
Teléfono de habitación

\_\_\_\_\_  
Teléfono de oficina

Correo electrónico para notificaciones sobre el proceso: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO SUPLENTE

Género:  Masculino

Femenino

\_\_\_\_\_  
Primer apellido

\_\_\_\_\_  
Segundo Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
N°. de Cédula

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nacionalidad

\_\_\_\_\_  
Teléfono celular

\_\_\_\_\_  
Teléfono de habitación

\_\_\_\_\_  
Teléfono de oficina

Correo electrónico para notificaciones sobre el proceso: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_



**PARTE V. REVISIÓN Y RECEPCIÓN DE REQUISITOS (USO EXCLUSIVO DEL TEUTN)**

<u>TITULAR</u>	<u>SUPLENTE</u>	<u>REQUISITOS</u>
		Boleta de inscripción, firmada por el titular y el suplente.
		Fotografía, tamaño pasaporte solamente del candidato titular.
		Fotografía digital, solamente del candidato titular.
		Fotocopia cédula de identidad del titular y suplente.
		Constancia de Tiempo Servido UTN (postulantes Docentes).
		Carta de compromiso del titular y suplente (Anexo N° 1).
		Plan de trabajo, firmada por ambos candidatos (Anexo N° 2).
		Declaración jurada del titular y suplente (Anexo N° 3).
		Inscripción de fiscales (Anexo N° 4).
		Inscripción de miembros de mesa (Anexo N° 5).
		Plan de propaganda, firmado por ambos candidatos.
		Diseño Bandera (digital / física) (Requisito opcional).

**DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO TITULAR**

\_\_\_\_\_  
Primer apellido

\_\_\_\_\_  
Segundo Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

Nombre del **responsable del TEUTN** que recibe la postulación:

\_\_\_\_\_  
**Lugar:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Hora:** \_\_\_\_\_

Nombre del **Delegado (a) Coordinador (a)** que recibe la postulación:

\_\_\_\_\_  
**Lugar:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Hora:** \_\_\_\_\_

