

**Boleta de inscripción de Candidaturas
Consejo Asesor de Carrera del CFPTE**

FOTO DEL
CANDIDATO
TITULAR

Marque el puesto en el que desea participar, solo debe marcar una opción.

- Representante Director (a) de Carrera.
- Representante Docente.
- Representante Estudiantil ante el Consejo Asesor de Carrera.

Marque el lugar en que realiza la inscripción:

- CFPTE, Desamparados de Alajuela.
- CFPTE, Recinto El Roble de Puntarenas.
- CFPTE, Recinto Liberia de Guanacaste.
- CFPTE, Sede San Carlos.

PARTE I. DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO TITULAR

Género: Masculino Femenino

_____	_____	_____
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre completo
_____	_____	_____
Nº. de Cédula	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
_____	_____	_____
Teléfono celular	Teléfono de habitación	Teléfono de oficina

Correo electrónico para notificaciones sobre el proceso: _____

FIRMA: _____

PARTE II. DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO SUPLENTE

Género: Masculino Femenino

_____	_____	_____
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre completo
_____	_____	_____
Nº. de Cédula	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
_____	_____	_____
Teléfono celular	Teléfono de habitación	Teléfono de oficina

Correo electrónico para notificaciones sobre el proceso: _____

FIRMA: _____

V PARTE. 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 Recursos Humanos (postulante a Director)
		Constancia de Tiempo Servido UTN (postulantes Docentes)
		Constancia de Registro Universitario (Estudiantes)
		Plan de trabajo, firmada por ambos candidatos (Anexo N° 1)
		Plan de propaganda, firmado por ambos candidatos
		Carta de compromiso, titular y suplente (Anexo N° 2)
		Declaración jurada, titular y suplente (Anexo N° 3)
		Inscripción de fiscales (Anexo N° 4)
		Inscripción de miembros de mesa (Anexo N° 5)
		Diseño de la bandera digital o en forma física (Requisito opcional)

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO TITULAR

Primer apellido Segundo Apellido Nombre completo

Nombre completo del responsable del TEUTN o Delegado (a) Coordinador (a)
que recibe la postulación: _____

Lugar: _____ **Fecha:** _____

Sello del TEUTN

Firma: _____ **Hora:** _____

Nota importante: No se aceptará que los candidatos entreguen boletas por aparte, ya que ambos deberán agregar sus datos personales en la misma boleta de inscripción de Candidaturas.

VI PARTE. OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO DEL TEUTN)
