



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN
COMO CANDIDATO A REPRESENTANTE DE LOS DOCENTES A LOS CUERPOS
COLEGIADOS DE UNINAVARRA**



ENCABEZADO

Departamento

Municipio

FECHA DE ELECCIÓN

20/04/2018

SECCIÓN 1

FACULTAD A LA QUE PERTENECE EL DOCENTE

Tipo de Vinculación

Tiempo de Vinculación con la Institución

SECCIÓN 2

SOLICITO SE INSCRIBA COMO CANDIDATO A **REPRESENTANTE DE LOS DOCENTES** PARA EL PERIODO **01 ABRIL 2.018 - A 31 MARZO 2.019** A:

CUERPO COLEGIADO AL QUE SE INSCRIBE

****Indicar si la inscripción corresponde para el Consejo Superior, Consejo Académico o Consejo de Facultad.*

NOMBRES

APELLIDOS

SEXO

M	F
----------	----------

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

TIPO C.C. T.I.

Nº

Lugar de Expedición

FIRMA DE ACEPTACIÓN

FECHA DE RADICACIÓN

DÍA

MES

AÑO

HORA

HORA

MINUTOS

RADICACIÓN

Consecutivo a partir de
001

SECRETARÍA GENERAL

ESPACIOS SOMBREADOS PARA USO EXCLUSIVO DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA NAVARRA - UNINAVARRA