



**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DEL ALUMNADO, DEL PROFESORADO Y DE LAS Y LOS TUTORES DE ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA Y DOCTORADO ANTE EL CONSEJO ACADÉMICO DE POSGRADO.**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE FÓRMULA**

Alumnado ( )

\_\_\_\_\_ *especificar nivel (especialización, maestría o doctorado) y área de conocimiento*

Profesorado/Tutoras (es) ( )

\_\_\_\_\_ *especificar nivel (especialización, maestría o doctorado) y área de conocimiento*

**DATOS DEL PROPIETARIO:**

\_\_\_\_\_ *Apellido paterno*      *Apellido materno*      *Nombre(s)*

\_\_\_\_\_ *RFC con homoclave (prof.)*    *Número de cuenta (alumno)*    *Nacionalidad*    *Correo electrónico*

/

\_\_\_\_\_ *Domicilio:*    *Calle*    *Número exterior / Interior*    *Colonia*

\_\_\_\_\_ *Alcaldía o Municipio*    *Estado*    *C.P.*    *Teléfono casa*    *Teléfono oficina*    *Teléfono móvil*

**DATOS DEL SUPLENTE:**

\_\_\_\_\_ *Apellido paterno*      *Apellido materno*      *Nombre(s)*

\_\_\_\_\_ *RFC con homoclave (prof.)*    *Número de cuenta (alumno)*    *Nacionalidad*    *Correo electrónico*

/

\_\_\_\_\_ *Domicilio:*    *Calle*    *Número exterior / Interior*    *Colonia*

\_\_\_\_\_ *Alcaldía o Municipio*    *Estado*    *C.P.*    *Teléfono casa*    *Teléfono oficina*    *Teléfono móvil*

Autorizo que cualquier notificación nos sea realizada a través de alguno de los medios de contacto proporcionados.

A fin de acreditar el cumplimiento de los requisitos de elegibilidad, anexamos a esta solicitud los siguientes documentos:

Para el alumnado:

- Digitalización de la Credencial de la UNAM vigente o de identificación oficial vigente con fotografía. ( )
- Digitalización del registro de inscripción al semestre lectivo en curso y, en caso de pertenecer a semestres posteriores al primero, de su historia académica actualizada. ( )

Para el profesorado y el tutorado:

- Digitalización de la Credencial de la UNAM vigente o de identificación oficial vigente con fotografía. ( )

Para el caso del tutorado de maestría o doctorado:

- Digitalización de la constancia de acreditación como tutora o tutor emitida por la Coordinación del programa de posgrado del área de conocimiento correspondiente. ( )

Para el caso del profesorado de especialización:

- Digitalización de la constancia de actividades de docentes emitida por la Coordinación del programa de especialización del que es profesora o profesor. ( )

Por este conducto aceptamos nuestra candidatura y manifestamos, bajo protesta de decir verdad, que no hemos sido sancionados por cometer faltas graves contra la disciplina universitaria. Asimismo, conocemos las funciones que el Reglamento General de Estudios de Posgrado confiere a los miembros del Consejo Académico de Posgrado.

De resultar electos, nos comprometemos a cumplir con las tareas inherentes a este Consejo y a las de las comisiones que al interior de dicho órgano nos correspondan.

ATENTAMENTE,  
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"  
Ciudad Universitaria, Cd. Mx. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

PROPIETARIO (firma)

---

SUPLENTE (firma)

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección.

Copias: Paquete electoral,

Expediente de la elección que se acompaña por separado al paquete electoral.