



CARTA DE ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN ESCRITA

(Para ser llenada por el aspirante a la fórmula)

Elección de Consejeros Universitarios Profesores 2025 - 2029

Datos del integrante de fórmula:

Propietario: Nombre completo	
Suplente: Nombre completo	
Unidad Académica:	
Domicilio:	
E-Mail:	
Teléfono:	

Aceptamos formar parte de la fórmula para contender en la elección de representante de la Unidad Académica

ESCUELA, FACULTAD, CENTRO Y/O INSTITUTO

de ante el Honorable Consejo Universitario y **manifiesto** contar con los requisitos establecidos en la Convocatoria para formar parte de la fórmula, así como no ser ministro de algún culto religioso, dirigente activo de algún partido político, no desempeñar cargo alguno de elección popular o designación en los Gobiernos Federal, Estatal, Municipal o en la Universidad, cuarenta y cinco días hábiles antes del registro.

Profesor

Profesor

A _____ de _____ de 2025

Día

Mes

Número de planilla: _____
(espacio para ser llenado por la Comisión Electoral, una vez que se realice el registro de la planilla).