

**ELECCIONES COMPLEMENTARIAS DE REPRESENTANTES DOCENTES Y ESTUDIANTILES ANTE LOS ÓRGANOS DE GOBIERNO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA****FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Solicito la inscripción de la siguiente lista de docentes a:

ASAMBLEA UNIVERSITARIA

Apellidos y nombres del personero: _____

DNI: _____ Código UNI: _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

TITULARES:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD (SIGLAS)	CATEGORÍA	CÓDIGO	DNI	FIRMA
1.			PRINCIPAL			
2.			PRINCIPAL			
3.			PRINCIPAL			
4.			ASOCIADO			
5.			AUXILIAR			

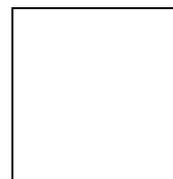
ACCESITARIOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD (SIGLAS)	CATEGORÍA	CÓDIGO	DNI	FIRMA
1.			PRINCIPAL			
2.			ASOCIADO			
3..			AUXILIAR			

Los integrantes de la lista acreditamos como personero general al que suscribe la presente._____
[FIRMA PERSONERO]

DNI:

Fecha:

Huella Digital
(Índice derecho)