**ELECCIÓN DE CONSEJEROS ACADÉMICOS REPRESENTANTES DE LOS**

**PROFESORES DE LA FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**DEL ÁREA DE CAABQYS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **2024-2028** |

**SOLICITUD DE REGISTRO DE FÓRMULA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD ACADÉMICA** | FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |

**DATOS DEL PROPIETARIO:**

|  |
| --- |
|  *NOMBRE* |
|  |  |  |
| ***apellido paterno*** | ***apellido materno*** | ***nombre(s)*** |
| *DIRECCIÓN* |
|  |  |  |
| ***calle*** | ***número*** | ***interior*** |
|  |
|  |  |  |  |
| ***colonia*** | ***delegación o municipio*** | ***código postal*** | ***correo electrónico*** |
| *TELÉFONOS* |
|  |  |  |  |
| ***domicilio*** | ***oficina*** | ***celular*** | ***radio localizador*** |
| INFORMACIÓN ACADÉMICA  |
|  |  |
| ***R.F.C.***  | ***Antigüedad docente en la entidad académica***  |

Título Académico:

Dirección Trabajo:

CURP:

**DATOS DEL SUPLENTE:**

|  |
| --- |
|  *NOMBRE* |
|  |  |  |
| ***apellido paterno*** | ***apellido materno*** | ***nombre(s)*** |
| *DIRECCIÓN* |
|  |  |  |
| ***calle*** | ***número*** | ***interior*** |
|  |
|  |  |  |  |
| ***colonia*** | ***delegación o municipio*** | ***código postal*** | ***correo electrónico*** |
| *TELÉFONOS* |
|  |  |  |  |
| ***domicilio*** | ***oficina*** | ***celular*** | ***radio localizador*** |
| INFORMACIÓN ACADÉMICA  |
|  |  |
| ***R.F.C.***  | ***Antigüedad docente en la entidad académica***  |

1 de 2

Título Académico:

Dirección Trabajo:

CURP:

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. A fin de acreditar el cumplimiento de los requisitos de elegibilidad que estipula el Estatuto General, Título Octavo De los Consejos Académicos de Área, el Consejo Académico del Bachillerato y el Consejo de Difusión Cultural anexo a esta solicitud entregamos los siguientes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROPIETARIO |  | SUPLENTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asimismo, manifestamos que conocemos las funciones que el Estatuto General, Título Octavo De los Consejos Académicos de Área, el Consejo Académico del Bachillerato y el Consejo de Difusión Cultural, el Reglamento Interno de los Consejos Académicos de Área y el resto de la normatividad aplicable confiere a los Consejos Académicos y a sus miembros. De resultar electos nos comprometemos a cumplir con las tareas inherentes a este Consejo y a las de las comisiones que nos correspondan.

Finalmente, manifestamos que conocemos las causas para dejar de ser consejero y los casos de suspensión definitiva de los consejeros académicos señaladas en los artículos 12 y 46 del Reglamento Interno de los Consejos Académicos de Área, a saber:

# Causas para dejar de ser consejero

* Por dejar de cumplir con los requisitos previstos en el Estatuto General o en el Reglamento para la Elección de Consejeros Académicos de Área;
* Por renuncia expresa al cargo;
* Por haber sido suspendidos en forma definitiva conforme a los siguientes

# Casos:

* Por dejar de asistir, sin causa justificada o sin autorización previa del Consejo, a más de tres sesiones consecutivas o al cincuenta por ciento de las que realicen en un año el pleno y las comisiones a las que pertenezca;
* Por incumplimiento de las tareas encomendadas por el consejo;
* Por obstaculizar el desarrollo de las funciones y las actividades del consejo.

ATENTAMENTE,

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”

Ciudad Universitaria, CDMX., a de de 2024.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| PROPIETARIO (firma) |  | SUPLENTE (firma) |

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección

Copia: La fórmula,

Paquete electoral, y

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

2 de 2