**registro de aspirantes para la elección extraordinaria de representantes por parte del personal académico ante el consejo divisional de ciencias biológicas y de la salud, para cubrir las vacantes del periodo 2024-2025**

**COMITÉ ELECTORAL**

Con base en la Convocatoria para la elección extraordinaria electrónica de personas representantes del personal académico y del alumnado ante el Consejo Divisional de Ciencias Biológicas y de la Salud (CBS) de la Unidad Xochimilco, para cubrir las vacantes del periodo 2024-2025, solicito mi registro como persona candidata a representante del **personal académico** ante este órgano colegiado, para el periodo referido, ya que considero cumplir con los requisitos y me comprometo, en caso de ser persona electa, a cumplir con las responsabilidades inherentes al cargo.

**DEPARTAMENTO AL QUE SE**

**PRETENDE REPRESENTAR:**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

NACIONALIDAD:

CATEGORÍA Y NIVEL:

NÚMERO DE EMPLEADO:

DOMICILIO:

TELÉFONO PARTICULAR:

TELÉFONO CELULAR:

EXTENSIÓN EN LA UAM:

CORREO ELECTRÓNICO: @correo.xoc.uam.mx

Fecha y hora de registro: \_\_\_ de julio de 2024, \_\_ horas

Con mi firma doy fe de que los datos anteriores son correctos.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_ de julio de 2024

**Consejo Divisional de Ciencias Biológicas y de la Salud**

**Comité Electoral del Consejo Divisional de Ciencias**

**Biológicas y de la Salud**

**Presente**

Por medio de la presente, autorizo el uso de la fotografía proporcionada a la Oficina Técnica del Consejo Divisional de Ciencias Biológicas y de la Salud, la cual incluye la imagen de mi cara, con la finalidad de que se utilice para el proceso de votación para la elección extraordinaria de representantes para dicho Consejo, periodo 2024-2025.

Asimismo, deseo expresar que esta autorización es voluntaria bajo la consideración de que se utilizará única y exclusivamente para el fin señalado.

Declaro que soy mayor de edad y que, en caso de no serlo, uno de mis padres o tutor legal ha firmado el presente documento.

**A t e n t a m e n t e**

**Nombre y firma de la persona candidata**

**Número económico:**

**Por favor adjuntar las fotografías autorizadas**