



Universidad Autónoma de Ciudad Juárez  
Proceso Electoral 2024  
Formato de Solicitud de Registro de aspirantes a Candidatos(as) a  
**Consejeros(as) Técnicos(as) Docentes**

**Nota:** Documento que debe ser llenado por ambos lados.

- Solicitud de Registro como aspirante a Candidato(a) a **Consejero(a) Técnico(a) Docente Propietario(a)** por el Programa de \_\_\_\_\_.

Instituto: \_\_\_\_\_.

Departamento: \_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_.

Nombre de la planilla (color): \_\_\_\_\_.

Tiempo durante el cual ha prestado sus servicios de base en el Instituto al que se encuentre adscrito(a):

\_\_\_\_\_.

¿Ha cumplido con sus actividades académicas asignadas? \_\_\_\_\_.

¿Ha sido inhabilitado(a) para desempeñar el cargo para el que aspira de acuerdo con la normatividad universitaria? \_\_\_\_\_.

¿Se encuentra en alguno de los supuestos de licencia o goce del año sabático durante el ejercicio 2024? \_\_\_\_\_.

¿Ha solicitado licencia o goce del año sabático para el ejercicio 2025? \_\_\_\_\_.

Manifiesto que todos los datos proporcionados en la presente solicitud de registro son verdaderos y que he leído en su integridad la **Convocatoria aprobada por el H. Consejo Universitario en fecha del \_\_ de octubre del 2024, así como los formatos y procedimientos** para la sustanciación del proceso electoral, por lo tanto, soy conforme con el contenido integral de tales documentos, mismos que serán las normas a las cuales me sujetaré para participar en este proceso electoral.

Autorizo para que cualquier comunicado relacionado con la presente solicitud, así como en el caso de obtener el registro, se lleve a cabo en:

Dirección: \_\_\_\_\_.

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ . Teléfono Celular: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico alterno: \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_.

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_.

- Solicitud de Registro como aspirante a Candidato(a) a *Consejero(a) Técnico(a) Docente Suplente* por el Programa de \_\_\_\_\_.

Instituto: \_\_\_\_\_.

Departamento: \_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_.

Nombre de la planilla (color): \_\_\_\_\_.

Tiempo durante el cual ha prestado sus servicios de base en el Instituto al que se encuentre adscrito(a):

\_\_\_\_\_.

¿Ha cumplido con sus actividades académicas asignadas? \_\_\_\_\_.

¿Ha sido inhabilitado(a) para desempeñar el cargo al que aspira de acuerdo con la normatividad universitaria? \_\_\_\_\_.

¿Se encuentra en alguno de los supuestos de licencia o goce del año sabático durante el ejercicio 2024? \_\_\_\_\_.

¿Ha solicitado licencia o goce del año sabático para el ejercicio 2025? \_\_\_\_\_.

Manifiesto que todos los datos proporcionados en la presente solicitud de registro son verdaderos y que he leído en su integridad la **Convocatoria aprobada por el H. Consejo Universitario en fecha del \_\_ de octubre del 2024, así como los formatos y procedimientos** para la sustanciación del proceso electoral, por lo tanto, soy conforme con el contenido integral de tales documentos, mismos que serán las normas a las cuales me sujetaré para participar en este proceso electoral.

Autorizo para que cualquier comunicado relacionado con la presente solicitud, así como en el caso de obtener el registro, se lleve a cabo en:

Dirección: \_\_\_\_\_.

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ . Teléfono Celular: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico alterno: \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_.

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_.

Los Datos Personales recabados con motivo del presente formato, serán tratados de manera exclusiva para acreditar la procedencia del registro en términos de la convocatoria correspondiente, tendrán el carácter de Información Confidencial por considerarse Datos Sensibles, y protegidos conforme a la normatividad en la materia a fin de evitar su alteración, pérdida, tratamiento, modificación, afectación o acceso no autorizado, lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 5° fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, en relación directa con los numerales 10°, 11° fracciones VIII, IX y 16° de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. De igual forma, podrá consultar el Aviso de Privacidad en la página principal de internet de esta Institución Educativa, en la siguiente dirección electrónica: [https://www.uaci.mx/transparencia/aviso\\_privacidad.html](https://www.uaci.mx/transparencia/aviso_privacidad.html)