



INSCRIPCIÓN PLANCHA ASAMBLEÍSTAS

PLANCHA No.

Los abajo firmantes presentamos nuestro nombre y aceptamos con nuestra firma inscribirnos como candidatos para ser **ASAMBLEÍSTAS** para el período 2024 - 2026, en calidad de miembros **PRINCIPALES** y **SUPLENTE**S, de conformidad con el **Artículo 26 del Estatuto Uniandinos**.

PRINCIPALES

1	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

2	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

3	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

4	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

5	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

SUPLENTE

1	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

2	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

3	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

4	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

5	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

NOTA:

Para ser candidato a la Asamblea debe haber pertenecido a Uniandinos por un mínimo de 3 años acumulados.

ARTÍCULO 11- DEL DERECHO A ELEGIR Y SER ELEGIDO:

Los Asociados egresados de un programa de Pregrado, Maestría o Doctorado tienen derecho a elegir y ser elegidos; los egresados de Especialización tienen derecho a elegir en votaciones para Presidencia, Junta Directiva y Asamblea de Uniandinos. Los Asociados podrán ser elegidos para los órganos de dirección, atendiendo los requisitos establecidos para los diferentes estamentos en el presente Estatuto.

PRINCIPALES
SUPLENTES

6	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

6	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

7	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

7	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

8	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

8	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

9	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

9	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

10	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

10	Nombre _____
	Cédula _____ Programa _____
	Firma _____

NOTA:

1. En el evento en que la Revisoría Fiscal anule un nombre de la presente plancha por no cumplir las condiciones reglamentarias del Estatuto Uniandinos, se elimina el renglón completo del PRINCIPAL y el SUPLENTE.
2. Para efectos de aceptación de este formato de inscripción de candidatos deberá tener las firmas originales de cada candidato; en el evento que un candidato no pueda firmar su inscripción en este formato debe enviar al correo elecciones@uniandinos.org.co el formato "Carta de Inscripción y aceptación Asambleístas" que encontrará adjunto a este documento, debidamente diligenciado y firmado.
3. Para los Asociados que cuentan con sede física como Bogotá, Cali y Barranquilla, este formulario de inscripción solo se radica de forma física en dichos lugares en horario de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. y no se aceptará fotocopia ni tampoco su envío por correo electrónico. Para las demás ciudades, regionales y Asociados en el exterior que no cuentan con oficina física, el canal habilitado para la inscripción de planchas es el correo elecciones@uniandinos.org.co con copia al correo gerenciageneral@uniandinos.org.co.
4. La presente plancha debe ser inscrita por mínimo 2 y máximo 10 renglones de Asociados; egresados de un programa de Pregrado, Maestría o Doctorado, los cuales deben estar al día por todo concepto en las obligaciones con Uniandinos al 15 de febrero de 2024.

Firma cabeza de lista:

Fecha:

ADMINISTRACIÓN

Revisó: _____

Validó: _____

Fecha: _____

REVISORÍA FISCAL

Revisó: _____

Validó: _____

Fecha: _____

COMISIÓN VEEDURÍA(CAVE)

Revisó: _____

Validó: _____

Fecha: _____



CARTA DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN ASAMBLEÍSTAS

PLANCHA No.

Señores:

Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes - UNIANDINOS
Bogotá, D. C. Calle 92 #16-11. Sede Administrativa. Segundo piso.

Yo, (COLOCAR AQUÍ NOMBRE DEL CANDIDATO) identificado con C.C. (COLOCAR AQUÍ CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL CANDIDATO), en mi condición de Asociado a Uniandinos y con el derecho a ser elegido, acepto postularme como (COLOCAR AQUÍ EL ROL AL QUE SE POSTULA), para elección de **ASAMBLEÍSTAS**, periodo 2024 - 2026 en la plancha encabezada por (COLOCAR AQUÍ EL NOMBRE DEL CABEZA DE LISTA).

Programa académico: _____

Año de graduación: _____

Correo electrónico: _____

Número de celular: _____

Cordialmente.

Firma