|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CANDIDATOS**  |
| **REPRESENTANTE DE LOS PROFESORES AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y VIRTUAL** **2021- 2023** |
| (Diligencie la totalidad de los espacios, preferiblemente en computador. En caso de hacerlo a mano, escriba en letra clara y legible usando tinta negra). Recuerde que esta parte debe remitirse debidamente firmada por el PROFESOR que inscribe su candidatura como principal y su suplente. |
| **I. DATOS PERSONALES DE LOS ASPIRANTES** |
| **PRINCIPAL** |
| Programa: | Sede o CAT: |
| Tipo de vinculación: | Documento de identificación: |
| Nombre completo: |
| Lugar de residencia: | Dirección residencia: |
| Celular: | Correo electrónico institucional: |
| **SUPLENTE** |
| Programa: |  Sede o CAT: |
| Tipo de vinculación: | Documento de identificación: |
| Nombre completo: |
| Lugar de residencia: | Dirección residencia: |
| Celular: | Correo electrónico institucional: |
| **II. IDENTIFICACIÓN DE LA LISTA** |
| Nombre del plan de trabajo: |
| Lema de campaña: |
| **III. REQUISITOS:** |
| **Seleccione con una (X) los requisitos que cumple, acorde con lo establecidos en el Acuerdo 12 de 2020** | **Principal Cumple**  | **Suplente Cumple** |
| 1. Ser profesor de tiempo completo o medio tiempo con vinculación laboral en la Fundación Universitaria San Martin en el período en que se realice la elección.
 |   |  |
| 1. No haber sido sancionado disciplinariamente en ningún tiempo durante su vinculación a la Fundación
 |   |  |
| 1. No estar vinculado a la Fundación en un cargo administrativo.
 |   |  |
| 1. Haber mantenido la calidad de profesor de la Fundación Universitaria San Martín durante por lo menos veinte (20) meses continuos o discontinuos, en los últimos dos (2) años anteriores a la inscripción para la respectiva elección.
 |   |  |
| 1. Los candidatos deben inscribirse juntamente con un suplente. En todo caso, los dos aspirantes deberán reunir los requisitos exigidos para la representación.
 |  |  |
| **IV. ANEXOS REQUERIDOS:**  |
| **Complete con una (X) la siguiente lista de chequeo de los documentos que se anexan a este formulario.** | **Principal Cumple**  | **Suplente Cumple** |
| Fotografía reciente, del candidato principal y del suplente. |   |  |
| Plan o programa de trabajo de la respectiva candidatura (máximo dos páginas tamaño carta) |  |  |
| (UNA VEZ DILIGENCIADA LA TOTALIDAD DE  ESTE FORMULARIO RECUERDE FIRMARLO POR PARTE DEL CANDIDATO PRINCIPAL Y EL SUPLENTE; EL CUADRO DE FIRMAS NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA DEL FORMULARIO). |
| Dejamos constancia que conocemos y aceptamos todas las condiciones de esta postulación y que los datos consignados en este formulario y los soportes anexos son reales.  |
| **FIRMA PRINCIPAL**: | **FIRMA SUPLENTE**: |
|   |   |
|
|
| C.C. No. | C.C. No. |
| Con la suscripción del formulario el aspirante autoriza expresamente a la Fundación Universitaria San Martín, para recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, cruzar y actualizar información propia con el fin de facilitar el proceso de elección, acorde con la política de protección de datos personales publicada en la página web institucional, que puede ser consultada a través se siguiente enlace: https://www.sanmartin.edu.co/1/politica-proteccion-datos-personales/ |