

Lima,\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025

**Doctora**

**JASMIN ELENA HURTADO CUSTODIO**

**Presidenta del Comité Electoral Universitario**

**Presente.-**

**De mi mayor consideración:**

Los profesores ordinarios de la Facultad de **MEDICINA** que suscribimos el presente documento, aceptamos ser candidatos y, presentamos la Lista para elegir **Profesores** **Representantes ante los Consejos Integrados de las Facultades.**

Tipo de elección: Votación electrónica

Fecha: 27 de agosto del 2025

**CANDIDATOS: PROFESORES REPRESENTANTES ANTE LOS CONSEJOS INTEGRADOS DE LAS FACULTADES DE MEDICINA, DE ESTOMATOLOGÍA Y DE ENFERMERÍA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Nombre y Apellidos** | **Categoría** | **Correo electrónico oficial** | **Firma** |
| **1** |  | Principal \* | @upch.pe |  |
| **2** |  | \*\* | @upch.pe |  |
| **3** |  | \*\* | @upch.pe |  |
| **4** |  | \*\* | @upch.pe |  |
| **5** |  | \*\* | @upch.pe |  |
| **6** |  | \*\* | @upch.pe |  |

**\***: Candidato de la categoría profesor principal obligatorio.

**\*\***; Candidatos de las distintas categorías.

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personero de la Lista

Sr. (ra) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_