



FACULTAD DE SALUD
ACTA DE INSCRIPCIÓN
PARA REPRESENTACIÓN ESTUDIANTEL

En la Coordinación Académica de la Facultad de Salud, siendo las _____ del día _____ del mes de Octubre de 2025, se presentó el estudiante:			
	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Código	C.C. No
Quien se postula como Representante Estudiantil ante:			
☐	Comité del Programa Académico de Pregrado (Dos Principales por 2 años)	_____	
☐	Comité del Programa Académico de Posgrado (Un Principal por 1 año)	_____	
Postulación válida para las elecciones del día 30 de Octubre de 2025			
Como constancia, se expide una copia para el candidato, el original reposa en la Coordinación Académica de la Facultad de Salud.			
Firma: _____			
Código: _____			
Cédula: _____			
_____ ALEXANDRA CERÓN ORTEGA Coordinadora Académica			
LA PRESENTE ACTA SE INVALIDA SI EL ESTUDIANTE NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS			

Al acta de inscripción se debe adjuntar:

- Certificado de No Sanciones solicitado en la División de Admisiones y Registro Académico.

- Certificado Declaración Juramentada, en PDF.
- Formato de Autorización de Tratamiento de Datos Personales, en PDF.