

COMISIÓN ELECTORAL DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN ENERGÍAS RENOVABLES

ELECCIÓN DE ENLACE DE GÉNERO 2026-2028

FORMATO DE REGISTRO A CANDIDATA A ENLACE DE GÉNERO

Fecha: _____

Concepto	Respuesta
Nombre de la académica o administrativa	
Grado máximo de estudios (licenciatura, maestría, doctorado, etc.)	
Fecha de ingreso a la Universidad (dd/mm/aa)	
Unidad Académica a la que pertenece	
Programa educativo al que está adscrito	
¿Desempeña algún cargo administrativo o sindical dentro de la institución (Si/No); cual?	
¿Ha cometido alguna falta grave contra la disciplina universitaria? (Si/No)	
Número de teléfono	
Correo electrónico institucional	

Importante:

a). Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos consignados en este formato son verdaderos, y doy mi consentimiento para que sean verificados por la Unidad Académica en la que estoy inscrito.

b). Declaro que he conocido y leído la convocatoria correspondiente para elección del Enlace de Género para el periodo 2026-2028; manifestando mi acuerdo y conformidad con el contenido plasmado en dicha Convocatoria.

Nombre y Firma de la postulante

--