

_____, _____ de Octubre del 2025

Señores:

Presidentes y demás miembros d la Comisión Electoral Institucional:

Presente.-

Por la presente solicito ante Ustedes mi Inscripción como aspirante a

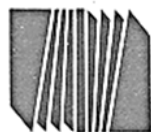
Representante: _____, ante el:

_____, en condición

de _____ en el instituto _____

Atentamente

C.I.: _____



FORMATO N° 2

COMISIÓN ELECTORAL CENTRAL

La Comisión Electoral Institucional certifica que hoy _____ a las _____, se recibió la solicitud de los (as) ciudadanos (as) profesores (as) que se indican seguidamente, como aspirantes a ser electos (as) como **Representantes Profesionales ante el Consejo Directivo del Instituto** de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, en el Proceso Electoral que se inició el día 07 de Octubre de 2025 y culmina con el Acto de Votación y Escrutinios el día 30 Enero de 2026

PRINCIPALES

Apellidos y Nombres C.I.

SUPLENTE

Apellidos y Nombres C.I.

De igual forma se deja constancia de que la plancha integrada por los mencionados (as) ciudadanos (as) profesores (as) ha sido distinguida con el número _____.

Recaudos consignados por los aspirantes:

	Original	Copia
1. Solicitud de Inscripción	_____	_____
2. Cédula de Identidad	_____	_____
3. Constancia de Trabajo, especificando categoría y años de servicios	_____	_____
4. Curriculum Vitae (Resumen)	_____	_____
5. Fondo Negro del Título de Pregrado	_____	_____
7. Firmas de respaldo	_____	_____
8. Otros	_____	_____

A esta solicitud se dará respuesta de aceptación o rechazo dentro de los cinco días hábiles contados a partir de esta fecha.

Por la Comisión Electoral Institucional

PRESIDENTE (A)

Nota: Va sin enmienda

SECRETARIO (A)



FORMATO N° 3

COMISIÓN ELECTORAL CENTRAL

ACEPTACIÓN O RECHAZO DE POSTULACIONES

La Comisión Electoral Institucional certifica que hoy _____,
fueron revisados los recaudos de los profesores (as):

PRINCIPALES		SUPLENTE	
Apellidos y Nombres	C.I.	Apellidos y Nombres	C.I.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

quienes aspiran a ser electos (as) como **Representantes Profesorales**
ante el **Consejo Directivo** del Instituto
_____ de la Universidad Pedagógica
Experimental Libertador.

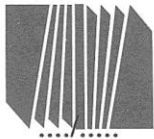
En consecuencia esta Comisión decide _____ su postulación, por
cuanto _____ los requisitos establecidos en el Reglamento
General y Reglamento Electoral de la Universidad Pedagógica Experimental
Libertador.

POR LA COMISIÓN ELECTORAL INSTITUCIONAL

PRESIDENTE (A)
Nota: Va sin enmienda

SECRETARIO (A)

/magaly

[illegible]

AVENIDA SUCRE, CATIA, PARQUE DEL OESTE, APARTADO 2939, CARACAS 1010, VENEZUELA, TELEFONO: (0212) 864.76.11



COMISIÓN ELECTORAL CENTRAL

Nosotros los abajo firmantes postulamos a los Profesores (as):

Principales

C.I.

Suplentes

C.I.

como aspirantes a ser electos (as) para el cargo de **Representantes Profesionales**
ante el Consejo Académico del Instituto de la Universidad

Pedagógica Experimental Libertador.

[illegible]



FORMATO N° 2

COMISIÓN ELECTORAL CENTRAL

La Comisión Electoral Institucional certifica que hoy _____ a las _____, se recibió la solicitud de los (as) ciudadanos (as) profesores (as) que se indican seguidamente, como aspirantes a ser electos (as) como **Representantes Profesionales** ante el **Consejo Académico** del Instituto _____ de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, en el Proceso Electoral que se inició el 07 de Octubre de 2025 y culmina con el Acto de Votación y Escrutinios el día 30 de Enero de 2026

PRINCIPALES

Apellidos y Nombres C.I.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

SUPLENTE

Apellidos y Nombres C.I.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

De igual forma se deja constancia de que la plancha integrada por los mencionados (as) ciudadanos (as) profesores (as) ha sido distinguida con el número _____.

Recaudos consignados por los aspirantes:

	Original	Copia
1. Solicitud de Inscripción	_____	_____
2. Cédula de Identidad	_____	_____
3. Constancia de Trabajo, especificando categoría y años de servicios	_____	_____
4. Curriculum Vitae (Resumen)	_____	_____
5. Fondo Negro del Título de Pregrado	_____	_____
7. Firmas de respaldo	_____	_____
8. Otros	_____	_____

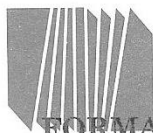
A esta solicitud se dará respuesta de aceptación o rechazo dentro de los cinco días hábiles contados a partir de esta fecha.

Por la Comisión Electoral Institucional

PRESIDENTE (A)

SECRETARIO (A)

Nota: Va sin enmienda



FORMATO N° 3

COMISIÓN ELECTORAL CENTRAL

ACEPTACIÓN O RECHAZO DE POSTULACIONES

La Comisión Electoral Institucional certifica que hoy _____,
fueron revisados los recaudos de los profesores (as):

PRINCIPALES		SUPLENTES	
Apellidos y Nombres	C.I.	Apellidos y Nombres	C.I.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

quienes aspiran a ser electos (as) como **Representantes Profesores**
ante el Consejo Académico del Instituto
_____ de la Universidad
Pedagógica Experimental Libertador.

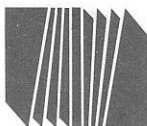
En consecuencia esta Comisión decide _____ su postulación, por
cuanto _____ los requisitos establecidos en el Reglamento
General y Reglamento Electoral de la Universidad Pedagógica Experimental
Libertador.

POR LA COMISIÓN ELECTORAL INSTITUCIONAL

PRESIDENTE (A)

SECRETARIO (A)

Nota: Va sin enmienda



...../.....

[illegible]

Nota: Va sin enmienda