



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**COMITÉ ELECTORAL**  
**ELECCIÓN COMPLEMENTARIA PARA DECANOS**



**ACREDITACIÓN PERSONERO GENERAL**

Elección Complementaria para Decanos de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

**ORIGINAL**

**Se Acredita** al Sr(a)(ita): Docente : ....., con  
 DNI: ..... de la Escuela Profesional de:.....  
 Facultad de:.....  
**Como PERSONERO GENERAL del:** Candidato a Decano de la Facultad .....  
 ....., para que represente ante el Comité Electoral, con domicilio real  
 en:..... teléfono/celular N° ....., correo electrónico  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante de la Lista  
 (Candidato)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 Firma del acreditado  
 (Personero General)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 VºBº COMITÉ ELECTORAL

Puno, ..... de julio del 2017

Adjuntar fotocopia de DNI del Personero General



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**COMITÉ ELECTORAL**  
**ELECCIÓN COMPLEMENTARIA PARA DECANOS**



**ACREDITACIÓN PERSONERO GENERAL**

Elección Complementaria para Decanos de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

**COPIA**

**Se Acredita** al Sr(a)(ita): Docente : ....., con  
 DNI: ..... de la Escuela Profesional de:.....  
 Facultad de:.....  
**Como PERSONERO GENERAL del:** Candidato a Decano de la Facultad .....  
 ....., para que represente ante el Comité Electoral, con domicilio real  
 en:..... teléfono/celular N° ....., correo electrónico  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante de la Lista  
 (Candidato)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 Firma del acreditado  
 (Personero General)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 VºBº COMITÉ ELECTORAL

Puno, ..... de julio del 2017

Adjuntar fotocopia de DNI del Personero General



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**COMITÉ ELECTORAL**  
**ELECCIÓN COMPLEMENTARIA PARA DECANOS**



**ACREDITACIÓN PERSONERO GENERAL ALTERNO**

Elección Complementaria para Decanos de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

**ORIGINAL**

**Se Acredita** al Sr(a)(ita): Docente : ....., con  
 DNI: ..... de la Escuela Profesional de:.....  
 Facultad de:.....

**Como PERSONERO GENERAL ALTERNO del:** Candidato a Decano de la Facultad  
 ....., para que represente  
 ante el Comité Electoral, con domicilio real en:..... teléfono/celular  
 N° ....., correo electrónico .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante de la Lista  
 (Candidato)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 Firma del acreditado  
 (Personero General)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 V°B° COMITÉ ELECTORAL

Puno, ..... de julio del 2017

Adjuntar fotocopia de DNI del Personero General Alterno



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**COMITÉ ELECTORAL**  
**ELECCIÓN COMPLEMENTARIA PARA DECANOS**



**ACREDITACIÓN PERSONERO GENERAL ALTERNO**

Elección Complementaria para Decanos de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

**COPIA**

**Se Acredita** al Sr(a)(ita): Docente : ....., con  
 DNI: ..... de la Escuela Profesional de:.....  
 Facultad de:.....

**Como PERSONERO GENERAL ALTERNO del:** Candidato a Decano de la Facultad  
 ....., para que represente  
 ante el Comité Electoral, con domicilio real en:..... teléfono/celular  
 N° ....., correo electrónico .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante de la Lista  
 (Candidato)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 Firma del acreditado  
 (Personero General)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 V°B° COMITÉ ELECTORAL

Puno, ..... de julio del 2017

Adjuntar fotocopia de DNI del Personero General Alterno



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**COMITÉ ELECTORAL**  
**ELECCIÓN COMPLEMENTARIA PARA DECANOS**



**ACREDITACIÓN PERSONERO DE MESA**

Elección Complementaria para Decanos de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

**ORIGINAL**

**Se Acredita** al Sr(a)(ita): Docente : ....., con  
 DNI: ..... de la Escuela Profesional de:.....  
 Facultad de:.....

**Como PERSONERO DE MESA del:** Candidato a Decano de la Facultad .....  
 ....., para que represente ante el Comité Electoral, con domicilio real  
 en:..... teléfono/celular N° ....., correo electrónico  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante de la Lista  
 (Candidato)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 Firma del acreditado  
 (Personero General)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 V°B° COMITÉ ELECTORAL

Puno, ..... de julio del 2017

Adjuntar fotocopia de DNI del Personero de mesa



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO**  
**COMITÉ ELECTORAL**  
**ELECCIÓN COMPLEMENTARIA PARA DECANOS**



**ACREDITACIÓN PERSONERO DE MESA**

Elección Complementaria para Decanos de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

**COPIA**

**Se Acredita** al Sr(a)(ita): Docente : ....., con  
 DNI: ..... de la Escuela Profesional de:.....  
 Facultad de:.....

**Como PERSONERO DE MESA del:** Candidato a Decano de la Facultad .....  
 ....., para que represente ante el Comité Electoral, con domicilio real  
 en:..... teléfono/celular N° ....., correo electrónico  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante de la Lista  
 (Candidato)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 Firma del acreditado  
 (Personero General)  
 Código:  
 Nombres:

\_\_\_\_\_  
 V°B° COMITÉ ELECTORAL

Puno, ..... de julio del 2017

Adjuntar fotocopia de DNI del Personero de mesa