ACEPTACIÓN DE DESIGNACIÓN COMO REPRESENTANTE DE LOS PROFESORES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE

Fecha:

Señores
CONSEJO DIRECTIVO
UNICARIBE
Ciénaga, Magdalena

Yo _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, en mi condición de profesor de la Institución Universitaria del Caribe dentro del programa de _____, manifiesto expresamente mi voluntad de participar en el proceso de elección del representante de los profesores ante el Consejo Directivo de la Institución Universitaria del Caribe; y mi compromiso de aceptar los resultados del proceso de elección.

Asimismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que reúno los requisitos que exige el Estatuto General en el artículo 16, siendo estos:

a) Ser profesor de tiempo completo o de medio tiempo de la Institución.
b) Acreditar antigüedad no inferior a dos (2) años de vinculación continua como profesor de planta en la Institución.
c) No haber sido sancionado disciplinariamente con multa, suspensión o destitución dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha de la elección.
d) No encontrarse en situación administrativa de comisión externa o interna, año sabático o licencia no remunerada.
e) No encontrarse incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, conforme al artículo 23 del Estatuto General y a las normas que regulan la materia.
f) No ser, al mismo tiempo, miembro de otros órganos colegiados, en los términos del parágrafo 2 del artículo 12 del Estatuto General.

En constancia de lo anterior se suscribe el presente compromiso en la ciudad de _____ a los ___ días del mes de _____ de 2026.

Atentamente,

Firma
Nombre