

ANEXO N°02 - FORMATOS

PADRÓN ELECTORAL - TRABAJADORES DOCENTES UNFV

Lima, __ de _____ del 202_

PADRÓN ELECTORAL PARA EL PROCESO DE ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES DOCENTES, ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL - UNFV, POR EL PERÍODO 202_ - 202_, ____ (__) AÑOS.

N°	CLASE	APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD / DEPENDENCIA	N° DNI / CE	TIPO (ORDINARIO/CONTRATADO)	REGIMEN LABORAL	CORREO INSTITUCIONAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
...							

JEFA
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS - UNFV

Nombres y Apellidos:

DNI N°:

ANEXO N°02 - FORMATOS

PADRÓN ELECTORAL - TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS UNFV

PADRÓN ELECTORAL PARA EL PROCESO DE ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS, ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL - UNFV, POR EL PERÍODO 202_ - 202_, ____ (_) AÑOS.

N°	CLASE	APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD / DEPENDENCIA	N° DNI / CE	TIPO (nombrado, contratado y D.Leg. N°1057)	REGIMEN LABORAL	CORREO INSTITUCIONAL
1							
2							
3							
4							
5							
...							

JEFA
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS - UNFV

Nombres y Apellidos:

DNI N°:



CARTA PRESENTANDO LA CANDIDATURA PARA SER REPRESENTANTE TITULAR O SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

Lima, ___ de _____ del 202_.

Señores:

JUNTA ELECTORAL

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

Presente. -

Asunto: Candidato para representante de los trabajadores

ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL para el PERÍODO 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS.

Tengo a bien dirigirme a ustedes a fin de poner mi candidatura/la candidatura de: _____ para representante ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo para el período: 2025 – 2027, dos (2) años.

Manifiesto que la candidatura cumple con los requisitos a que hace referencia el artículo 47° del RLSST y las bases de la convocatoria.

Adjunto los documentos que lo acreditan:

1. Declaración Jurada de cumplir con los requisitos para ser candidato de acuerdo a lo señalado en las bases.
2. De ser el caso, copias de cualquier otro documento que se considere pertinente, como capacitaciones en SST.

Sin otro particular, valga la ocasión para expresar a usted los sentimientos de consideración y estima.

NOMBRE Y FIRMA

(Candidato que se postula / o persona que postulan al candidato)



DECLARACIÓN JURADA

Yo: _____, identificado/a con DNI/CE N° _____, Código: _____; laborando actualmente en la facultad/dependencia: _____; bajo el régimen laboral (marcar con un aspa).

DOCENTES	
Ley N°30220 (Ley Universitaria)	<input type="checkbox"/>

ADMINISTRATIVOS	
D.LEG. N°276	<input type="checkbox"/>
D.LEG. N°1057 (CAS)	<input type="checkbox"/>

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Encontrarse en el ejercicio de su función al momento del proceso electoral (No podrán ser candidatos los servidores que se encuentren subsidiados por enfermedad y/o licencias sin goce de haber)
2. No ser miembro de la junta electoral.
3. No tener sanción vigente.
4. No ser personal de Dirección o confianza de la UNFV.

Así mismo declaro respetar las disposiciones establecidas en las bases para el proceso de elección de los representantes de los trabajadores titulares y suplentes ante el comité SST de la UNFV.

Para que así conste firmo la presente

Lima, ___ de _____ del 202_.

Firma del candidato	
DNI/CE N°	
Teléfono fijo y/o celular	
Correo electrónico institucional	

Huella digital



LISTA DE CANDIDATOS/AS INSCRITOS/AS PARA SER ELEGIDOS/AS COMO REPRESENTANTES TITULARES O SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES “DOCENTES/ADMINISTRATIVOS” ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

PERIODO DE INSCRIPCIÓN: Del *FECHA*, al *FECHA*, en horario de 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m.

N°	NOMBRE	DNI ¹	CARGO	ÁREA	FECHA

Lima, __ de _____ del 202_

Estando a lo descrito, y según el cronograma vigente, se da inicio al periodo para la presentación de tachas a candidatura para representante titular/suplente de los/las trabajadores/as ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la UNFV por el periodo 2025 – 2027, dos (2) años, el cual se llevará a cabo del *FECHA*, al *FECHA* en horario de 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m., siendo presentados en medios físicos y de manera presencial en la Oficina de Recursos Humanos – UNFV.

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

¹ Documento Nacional de Identidad (DNI) o carné de extranjería (CE), según corresponda.



ANEXO N°02: FORMATOS

RESOLUCIÓN DE TACHAS A CANDIDATURAS

PARA SER ELEGIDOS/AS COMO REPRESENTANTES TITULARES O SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES "DOCENTES/ADMINISTRATIVOS" ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

PERIODO DE RECEPCIÓN DE TACHAS: del *FECHA*, al *FECHA*, en horario de 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m.

1. DATOS DE LA TACHA (A ser rellenado por el solicitante de la tacha)

APELLIDOS Y NOMBRES:	
PUESTO:	
FACULTAD / DEPENDENCIA:	
CANDIDATURA TACHADA (APELLIDOS Y NOMBRES DEL/DE LA CANDIDATO/A)	
MOTIVO O SUSTENTO DE LA TACHA	
DOCUMENTOS ANEXADOS	1. 2. ...

2. DECISIÓN DE LA JUNTA ELECTORAL (A ser rellenado por la Junta Electoral)

La solicitud de tacha: *ES ACEPTADA/RECHAZADA* debido al _____

Por lo anterior expuesto; *SE VALIDA/INVALIDA* la candidatura de: _____

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°



ANEXO N°02: FORMATOS

LISTA DE CANDIDATOS/AS APTOS/AS PARA SER ELEGIDOS/AS COMO REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES “DOCENTES/ADMINISTRATIVOS” ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

PERIODO DE INSCRIPCIÓN: Del *FECHA*, al *FECHA*, en horario de 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m.

N°	NOMBRE	DNI ¹	CARGO	ÁREA	FECHA

Lima, __ de _____ del 202_

Estando a lo descrito, y según el cronograma vigente, se da inicio al periodo de campaña, el cual se llevará a cabo desde las 08:00 am del *FECHA*, hasta el *FECHA* a las 05:00 pm.

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

¹ Documento Nacional de Identidad (DNI) o carné de extranjería (CE), según corresponda.



ANEXO N°02: FORMATOS

ACTA DE INICIO DEL PROCESO DE VOTACIÓN PARA LA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES “DOCENTES/ADMINISTRATIVOS” ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

En _____, siendo las _____ horas del ___ de _____ de 202..., en el local ubicado en _____, se procede a dar inicio al proceso de votación para la elección de los representantes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el período _____.

Con la presencia de:

_____, Presidente de la Junta Electoral
_____, Secretario de la Junta Electoral
_____, Vocal de la Junta Electoral

Se procede a confirmar que se encuentra habilitado el enlace de la plataforma virtual para la votación de los trabajadores/as de la entidad

Habiéndose verificado la habilitación de la plataforma virtual, se procede a la firma del acta en señal de conformidad, a efectos de dar inicio al proceso de votación, a las ____ horas del ___ de _____ del 202....

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°



ANEXO N°02: FORMATOS

ACTA DE CONCLUSIÓN DEL PROCESO DE VOTACIÓN PARA LA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES “DOCENTES/ADMINISTRATIVOS” ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

En _____, siendo las _____ horas del ___ de _____ de 202..., en el local ubicado en _____, se da por concluido el proceso de votación para la elección de los representantes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el período 2025 – 2027, dos (2) años.

Con la presencia de:

_____, Presidente de la Junta Electoral
 _____, Secretario de la Junta Electoral
 _____, Vocal de la Junta Electoral

1. Se toma nota que el proceso de votación ha concluido a las _____ horas, habiéndose registrado lo siguiente:

DE LA PARTICIPACIÓN EN LA VOTACIÓN:

Número de trabajadores que emitieron su voto		%
Número de trabajadores que NO emitieron su voto		%
Número total de trabajadores que conformaron el padrón electoral		100%

DE LAS CEDULAS DE SUFRAGIO UTILIZADAS:

Al ser la votación electrónica, no se usaron cedulas en físico.

Existiendo concordancia entre el número de personas que asistieron a votar y votos emitidos en la plataforma virtual, a las _____ horas, del ___ de _____ del 202_, se procede a la firma del acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°



ANEXO N°02: FORMATOS

ACTA DEL PROCESO DE ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES "DOCENTES/ADMINISTRATIVOS" ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

En _____, siendo las _____ horas del ____ de _____ de 202., en las instalaciones ubicadas en _____, se procede a dar inicio al proceso de escrutinio de votos y determinación de los candidatos elegidos como representantes titulares y suplentes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la UNFV, para el período comprendido entre el 2025 al 2027, dos (2) años.

Con la presencia de:

_____, Presidente de la Junta Electoral
 _____, Secretario de la Junta Electoral
 _____, Vocal de la Junta Electoral

- Habiendo concluido el proceso de votación a las _____ horas, de acuerdo al Acta respectiva, se procede a escrutinio de los votos.
- Una vez realizado el escrutinio de los votos se han obtenido los siguientes resultados:

CANDIDATO	Número de votos	%
CANDIDATO 1		%
CANDIDATO 2		
CANDIDATO 3		
CANDIDATO 4		
CANDIDATO 5		
CANDIDATO 6		
Votos EN BLANCO		%
Votos ANULADOS		%
TOTAL DE VOTOS		100%

- Tomando en consideración los resultados del escrutinio de los votos en estricto orden de mérito, los candidatos elegidos como representantes titulares y suplentes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo por el periodo _____ -- _____ son:



REPRESENTANTES TITULARES				
Nº	NOMBRE	DNI ¹	CARGO	ÁREA
1				
2				
3				
...				

REPRESENTANTES SUPLENTE				
Nº	NOMBRE	DNI ¹	CARGO	ÁREA
1				
2				
3				
...				

De esta manera se da por concluido el proceso de elección de los representantes de los trabajadores ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo por el periodo _____ de la UNFV, siendo las _____ horas, del ____ de _____ del 202..., se procede a la firma del acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL N°1 – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

¹ Documento Nacional de Identidad (DNI) o carné de extranjería (CE), según corresponda.



ANEXO N°02: FORMATOS

RESOLUCIÓN DE IMPUGNACIONES

AL PROCESO PARA SER ELEGIDOS/AS COMO REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES “DOCENTES /ADMINISTRATIVOS” ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA UNFV, POR EL PERIODO: 2025 – 2027, DOS (2) AÑOS

PERIODO DE RECEPCIÓN DE IMPUGNACIONES: Del *FECHA*, al *FECHA*, en horario de 08:00 a.m. hasta las 04:00 p.m

1. DATOS DE LA IMPUGNACIÓN (A ser rellenado por el solicitante de la impugnación)

APELLIDOS Y NOMBRES:	
PUESTO:	
FACULTAD / DEPENDENCIA:	
MOTIVO DE IMPUGNACIÓN	
SUSTENTO DE IMPUGNACIÓN	
DOCUMENTOS ANEXADOS	1. 2. ...

2. DECISIÓN DE LA JUNTA ELECTORAL (A ser rellenado por la Junta Electoral)

La solicitud de impugnación: *ES ACEPTADA/RECHAZADA* debido al _____

Por lo anterior expuesto; *SE VALIDA/INVALIDA* el proceso de elecciones

PRESIDENTE – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

SECRETARIO – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°

VOCAL – JUNTA ELECTORAL

Nombres y Apellidos:
DNI N°



ANEXO N°02: FORMATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE FEDERICO VILLARREAL

CREDENCIAL

OTORGADO A:

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI:

Área:

Para su reconocimiento como miembro *titular/suplente* representante de los trabajadores **DOCENTES/ADMINISTRATIVOS** Ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Universidad Nacional Federico Villarreal, por el periodo 2025-2027, dos (2) años.

Lima, __, de _____, del 202_

Representante del Empleador/Empleador