Clave de Identificación Personal (Para ser llenado por el Centro Estatal de Justicia alternativa)

CONVOCATORIA

Al Primer Proceso de Capacitación y Certificación de Especialistas en Mecanismos Alternativos de Solución de Controversias con autorización para su ejercicio en el ámbito público o privado dentro del Estado de Baja California Sur.

Formato de Inscripción Oficial

Nombre (es)	**Apellido Paterno**	**Apellido Materno**
CURP	**Nacionalidad**	**Edad**
Lugar de Nacimiento	**Fecha de Nacimiento** (día, mes, año)	
Domicilio (Calle, entrecalles, número, colonia, C.P., ciudad, municipio)		
Teléfono particular (10 dígitos)	**Teléfono celular** (10 dígitos)	**Teléfono oficina** (10 dígitos)
Correo electrónico personal	**Correo electrónico institucional**	
Escolaridad	**Fecha de Expedición de Título Profesional**	
Número de Cedula Profesional y fecha de expedición	**Ocupación**	
Institución laboral		

Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

I. Ser ciudadano mexicano en pleno ejercicio de mis derechos civiles y políticos;
II. Tener reconocida honradez, probidad y buena conducta;
III. No ser ministro de culto alguno;
IV. No haber sido condenado en sentencia ejecutoria por delito doloso, ni estar siendo procesado por ilícito de la misma naturaleza, tampoco haber sido sancionado en procedimiento ni estar sujeto al mismo por responsabilidad administrativa;
V. Que acepto someterme a evaluaciones psicométricas y toxicológicas, exámenes de conocimientos y habilidades, así como a las bases de la presente convocatoria.

Lugar:_____ **Fecha:**_____

_____

Nombre y Firma