



Formato de Registro de Inscripción

Maestría a concursar:

1.- Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Sexo	Fecha de Nacimiento	Edad
Lugar de Nacimiento	Estado	Nacionalidad	C.U.R.P.	R.F.C.	
Correo Electrónico	Teléfono Celular	Teléfono de Casa	Teléfono Oficina	Extensión	

2.- Domicilio Particular

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia		
Entre Calles	Ciudad ó Municipio	Estado	Código Postal	Años de Residencia	

3.- Experiencia Profesional

Fecha de Expedición del Título Profesional	Fecha de Expedición de la Cédula Profesional	No. de Cédula
Años de Ejercicio Profesional	Empleador Actual	Cargo

4.- Experiencia Laboral Jurisdiccional

Experiencia profesional (deberá acreditar cuando menos 2 años, de experiencia ejercida con título de licenciatura, sin considerar práctica profesional ni pasantías).

Nota: Se deberá iniciar este apartado con el empleo más reciente ó actual.

No.	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de Termino DD/MM/AAAA	Años de Experiencia	Meses de Experiencia	Cargo ó Puesto	Empleador
01						
02						
03						
04						
05						

Años de Experiencia Laboral	Meses de Experiencia Laboral	Eres Servidor Público
		Si <input type="checkbox"/>

Número de enlace	Adscripción
	Cargo



5.- Especialidades, Diplomados y Cursos

El participante deberá describir los documentos y/o constancias que acrediten conocimientos académicos.

Nota: Se deberá iniciar este apartado con la actividad académica más reciente ó actual.

No.	Actividad	Año	Institución Educativa	Documento Obtenido
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

6.- Maestrías

Nota: Se deberá iniciar este apartado con la actividad académica más reciente ó actual.

No.	Nombre de la Maestría	Año	Institución Educativa	Documento Obtenido	No. Cédula
01					
02					
03					

7.- Doctorados

Nota: Se deberá iniciar este apartado con la actividad académica más reciente ó actual.

No.	Nombre del Doctorado	Año	Institución Educativa	Documento Obtenido	No. Cédula
01					
02					
03					

Fecha
DD/MM/AAA

Nombre y Firma del Interesado/a

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales correspondiente, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas y demás disposiciones aplicables. Dichos datos se recaban con conocimiento de los participantes del, y se requieren para registro interno. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es el Instituto de Formación, Profesionalización y Carrera Judicial, y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través del Portal de Transparencia del sitio oficial del Poder Judicial del Estado.

Así mismo los Avisos de Privacidad Simplificado e Integral completos, se encuentran disponibles en el Portal de Transparencia del sitio oficial del Poder Judicial del Estado, mismo que podrán consultarse en la siguiente liga electrónica: <http://transparencia.poderjudicialchiapas.gob.mx/?Tab=125>. Si desea dar de baja sus datos del registro correspondiente, o bien, tiene dudas o comentarios, contacte al área responsable del tratamiento de datos personales, sita en Libramiento Norte Oriente No. 2100, C.P. 29049, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; teléfono 61 61 7 87 00 extensión 8423 o a la siguiente liga electrónica: <http://instituto.poderjudicialchiapas.gob.mx> escuelajudicialchiapas@live.com

Palacio de Justicia Libramiento norte oriente No. 2100 edificio "C" "Fracc. El Bosque C.P. 29049

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas Conmutador 01 961 6178700 extensión 8423 Directo y fax 01 961 6178758
www.poderjudicialchiapas.gob.mx <http://instituto.poderjudicialchiapas.gob.mx> escuelajudicialchiapas@live.com