



### Maestría en Administración e Impartición de Justicia Segunda Generación

PEGUE  
SU FOTO  
AQUÍ

#### I. Datos generales del solicitante:

Indispensable llenar a computadora

<input type="text"/>			Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Día/Mes/Año		
CURP:	<input type="text"/>		Sexo:	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
Domicilio:	<input type="text"/>				
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono 2: (Opcional)	<input type="text"/>	Correo personal:	<input type="text"/>

#### II. Contacto de emergencia

Nombre:	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Parentesco	<input type="text"/>
---------	----------------------	----------	----------------------	------------	----------------------

#### III. Datos laborales

Trabaja actualmente: Sí  No

Datos de la Institución:

Nombre:	<input type="text"/>	Cargo/ocupación:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		
Pertenece al Poder Judicial del Estado de Querétaro:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si su respuesta es NO, pase al apartado IV	
Cargo:	<input type="text"/>	Número de empleado:	<input type="text"/>
Adscripción:	<input type="text"/>		

#### IV. Estudios Profesionales

Nombre del programa que cursó:	<input type="text"/>		
Universidad o Institución:	<input type="text"/>		
Fecha de titulación:	<input type="text"/>	Cédula profesional:	<input type="text"/>
Día/Mes/Año			

#### V. Estudios de Posgrado

Nombre del programa que cursó:	<input type="text"/>		
Universidad o Institución:	<input type="text"/>		
Fecha en la que obtuvo el grado académico obtenido:	<input type="text"/>	Cédula profesional:	<input type="text"/>
Día/Mes/Año			

### VI. Documentación entregada

Para uso exclusivo de la Institución

Acta de nacimiento:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
<b>CURP:</b>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
Título de Licenciatura:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
<b>Cédula profesional:</b>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
Certificado de estudios de Licenciatura:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
<b>Diploma de la Especialidad</b>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
Acta de posgrado	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
<b>Cédula de la especialidad</b>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
Certificado de estudios de especialidad	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
<b>Solicitud de registro</b>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
Carta de exposición de motivos	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____
<b>2 Fotografías recientes</b>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	_____

Nombre y firma de la persona interesada

### AVISO DE PRIVACIDAD

El Consejo de la Judicatura del Poder Judicial del Estado de Querétaro, informa a los participantes que el propósito del tratamiento de los datos personales inscritos en presente documento, tiene como finalidad cumplir con los requisitos administrativos que permitan desarrollar las funciones de éste y del Instituto de Especialización Judicial del Poder Judicial del Estado de Querétaro, inherentes a su derecho de contar con evaluaciones admisiones y promociones, dentro de procesos de selección en el servicio judicial de carrera; así como a su formación, actualización, profesionalización y desarrollo académico. De igual forma, se indica que en el caso de aquellos datos personales que requieran del consentimiento del titular, podrá manifestar su negativa para su tratamiento en las oficinas de la Dirección de este Instituto ubicado en Circuito Moisés Solana, número 1001, en la colonia Prados del Mirador, Querétaro, Querétaro, lugar en donde podrá consultar el aviso de privacidad integral complementario al presente. Aun en el caso de que no ejerza su derecho de oposición, en la eventual versión pública que se llegase a realizar, se suprimirán la información confidencial y datos personales sensibles que pueda contener. Por lo anterior, deberá entenderse como consentimiento expreso del tratamiento de los datos personales, a la firma del presente documento, de conformidad con los artículos 6o., Base A y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, correlacionados con el Artículo 20, 21, 22, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligado, en armonía con los artículos 3 fracción II, IX, X, XXVIII y XXIX, 11, 12, 16 fracciones I, IV, V y VIII, 20, 21, 59, 60, 61, 64, 65, 73, 74 y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro; así como con los artículos 111 y 115 de la Ley de Transparencia.

He leído y acepto el Aviso de Privacidad.

Lo firman de conformidad en la ciudad de Santiago de Querétaro, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Nombre completo y firma