



**PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE OAXACA  
CONSEJO DE LA JUDICATURA  
ESCUELA JUDICIAL**

**Estudios de Especialización Judicial**

|  |                      |                   |  |                         |  |                     |
|--|----------------------|-------------------|--|-------------------------|--|---------------------|
| <b>SOLICITUD DE REGISTRO</b>   |                      |                   |  | <b>Número de Folio:</b> |  | <b>FOTO A COLOR</b> |
| REQUISITE LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN EN BLANCO, DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE, NO UTILICE ABREVIATURAS.  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| <b>DATOS PERSONALES:</b>   |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Apellido paterno.  |                      | Apellido materno. |  | Nombre(s)               |  |                     |
|  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Sexo.  | Fecha de nacimiento. | Edad.             | CURP   |                         | Lugar de residencia (Municipio y localidad). |                     |
|  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Teléfono Celular.  |                      |                   | Correo Electrónico.                          |                         |  |                     |
|  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| ¿Habla alguna lengua indígena?   |                      |                   | ¿Pertenece a algún grupo étnico o comunidad? |                         |  |                     |
| Sí ¿cuál?  |                      | NO                | Sí ¿cuál?                                    |                         | NO   |                     |
| <b>DATOS INSTITUCIONALES</b>   |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Dependencia o Institución a la que pertenece:  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Área de Adscripción:   |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Cargo o función que desempeña:   |                      |                   |  |                         |  |                     |
| <b>DATOS ACADÉMICOS:</b>   |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Grado máximo de estudios:  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Licenciatura ¿cuál?  |                      | Maestría ¿cuál?   |  | Doctorado ¿cuál?        |  |                     |
|  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| <b>ESPECIALIDAD A LA QUE DESEA INGESAR:</b>  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| <b>Indique:</b>  |                      |                   |  |                         |  |                     |
| <b>AVISO DE PRIVACIDAD</b>   |                      |                   |  |                         |  |                     |
| Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales "Carrera Judicial" con fundamento en el Artículo 24 fracción XIV de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información; artículo 10 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca; y conforme a los lineamientos de protección de datos personales emitidos por el Instituto Estatal de Accesos a la Información Pública; con la finalidad de estar en posibilidad de dar cumplimiento al reglamento de la Escuela Judicial, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Estatal de Acceso a la Información Pública. (www.ieaip.org.mx) |                      |                   |  |                         |  |                     |

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA POSTULANTE

---