



**PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE OAXACA
H. TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN
DEL PODER JUDICIAL Y DE LA CARRERA JUDICIAL**



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Folio: _____

INFORMACIÓN GENERAL.-

Nombre: _____ RFC: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____

Domicilio Actual: _____

Teléfonos: Casa: _____ Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN LABORAL.-

Fecha de ingreso al Poder Judicial: _____

Cargos desempeñados: _____

Adscripción actual: _____ Categoría actual: _____

Teléfono: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA.-

Universidad donde realizó los estudios de Licenciatura: _____

Fecha de egreso: _____

Titulado () Pasante ()

Anteriormente, ha realizado los estudios de especialidad que oferta el Instituto de Capacitación y Especialización Judicial? Si () No ()

Diga cual (es) y en que año (especificar si los concluyó): _____

Especialidad a la que desea ingresar:

Civil-Mercantil () Familiar () Penal Sustantivo () Juicio Oral ()

Nombre y Firma del Solicitante

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____ de _____ del 20____