

FORMULARIO PARA PARTICIPAR EN EL DEL DIPLOMADO EN FORMACIÓN
BÁSICA DE MEDIADORES DEL INSTITUTO DE MECANISMOS
ALTERNATIVOS PARA LA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS EN
COORDINACIÓN CON EL INSTITUTO DE LA JUDICATURA DEL PODER
JUDICIAL DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: _____

EDAD: _____

ULTIMO GRADO DE ESCOLARIDAD: _____

NÚMERO CELULAR: _____

TELÉFONO DE CASA/OFICINA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EMPLEO ACTUAL /CENTRO DE TRABAJO:

¿HA TOMADO ANTES ESTE MISMO TALLER DE FORMACIÓN BÁSICA EN
MEDIACIÓN? SÍ NO

SI LA ANTERIOR RESPUESTA FUE AFIRMATIVA, ¿EN QUÉ AÑO Y EN QUE
INSTITUCIÓN TOMÓ DICHA CAPACITACIÓN?

AÑO: _____

INSTITUCIÓN: _____

EXPLICAR DE MANERA BREVE POR QUÉ LE INTERESA CURSAR EL DIPLOMADO
EN FORMACIÓN BÁSICA DE MEDIADORES 2024: