**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

1. **DATOS GENERALES.**

|  |
| --- |
| Nombre completo:  |
| Fecha de nacimiento:  |
| Correo electrónico: | Número de celular: |

1. **MOTIVOS POR LOS QUE ASPIRA A CERTIFICARSE COMO ESPECIALISTA EN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.**
2. **COMPROMISO EXPRESO DE ADHESIÓN A LA CONVOCATORIA, AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y A LOS RESULTADOS DEL MISMO.-** Acepto y me comprometo a respetar y cumplir las normas previstas en la Convocatoria STJ/02/2020 para el desarrollo del proceso de certificación, así como, las que establezcan el Pleno del Supremo Tribunal de Justicia del Estado de Colima.
3. **CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA BASE SEGUNDA DE LA CONVOCATORIA.-** Bajo protesta de decir verdad, cumplo con los requisitos previstos en la Base Segunda de la Convocatoria.

**Colima, Col.; a \_\_\_ de noviembre del 2020**

**Nombre y firma**