**DIPLOMADO EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y PROCESAL**

**Formulario de solicitud de participación**

**Datos personales (favor de llenar con letra molde)**

**Fecha \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_

Sexo: Estado Civil:

Femenino \_\_\_ Soltero \_\_\_

 Masculino \_\_\_ Casado \_\_\_

Cedula No.: \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Pasaporte No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estudios realizados** | **Titulo obtenido** | **Universidad** | **Fecha Graduación****dd/mm/aa** |
| Grado  |  |  |  |
| Especialidad  |  |  |  |
| Maestrías  |  |  |  |
| Doctorado  |  |  |  |

**Condición Laboral:**

Trabaja:

Si \_\_\_\_ No\_\_\_\_

Institución donde labora:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo desempeñado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Requisitos de Admisión:**

* Llenar el Formulario de Inscripción
* Copia del Título de Grado
* Fotocopia de la Cedula de Identidad y Electoral
* Dos (2) fotos 2x2.-
* Un informe de una página en la cual la persona candidata argumente él porque está interesado en cursas el programa formativo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Contacto:**

**Departamento de investigación y Formación Constitucional**

TELF:

809 274-4445 Ext: 4050

DptoInvestigacionCapacitacion@tc.gob.do