

	Número de Solicitud:
	Número de Expediente:
	Lugar y Fecha de presentación de la solicitud:

DATOS DEL SOLICITANTE

* Estos datos serán llenados únicamente por el Centro

(Los campos marcados con un asterisco (*) únicamente aplican para la materia penal)

Persona (FÍSICA/MORAL)	
Nombre Completo	Nombre:
	Apellido Paterno:
	Apellido Materno:
Razón Social (Personas Morales)	
Nombre (Si es representante Legal)	

Sexo		Edad	
* Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
Municipio Origen:		Estado Origen:	
Nacionalidad		Ocupación	
Estudios Concluidos		Profesión	
Sabe Leer		Sabe Escribir	
Identificación		Número	
CURP			

Domicilio			
Colonia/Comunidad		Municipio	
Referencia			
Estado		País	
Teléfono		Correo electrónico	

* Nombre del Padre:		Vive(SI/NO)	
* Nombre de la Madre:		Vive(SI/NO)	
Nombre de la persona que Firma a su ruego			
Identificación:		Número	

Materia:	Proceso:	Código:	Nombre:	Responsable:	Versión:	Fecha de Aprobación:
CEJA	Solicitud	Formato	FTO: Solicitud Verbal	Subdirector/a	03	29 de mayo de 2018

DATOS DEL INVITADO/A Y/O SOLICITANTE

(Los campos marcados con un asterisco (*) únicamente aplican para la materia penal)

Persona (FÍSICA/MORAL)	
Nombre Completo	Nombre:
	Apellido Paterno:
	Apellido Materno:
Razón Social (Personas Morales)	
Nombre (Si es representante Legal)	

Sexo		Edad	
* Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
Municipio Origen:		Estado Origen:	
Nacionalidad		Ocupación	
Estudios Concluidos		Profesión	
Sabe Leer		Sabe Escribir	
Identificación		Número	
CURP			

Domicilio			
Colonia/Comunidad		Municipio	
Referencia			
Estado		País	
Teléfono		Correo electrónico	

* Nombre del Padre:		Vive(SI/NO)	
* Nombre de la Madre:		Vive(SI/NO)	
Nombre de la persona que Firma a su ruego			
Identificación:		Número	

MOTIVO DE LA SOLICITUD

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD

MEDIO POR EL QUE SE ENTERÓ DE NOSOTROS

- o Información en posters o volantes.**
- o Información proporcionada por el abogado que consultó o que se le acompaña.**
- o Por haber asistido a eventos organizados para difundir la existencia de justicia alternativa.**
- o Por haber intervenido en otros proceso de mediación.**
- o Por información recibida por otra persona que ha intervenido en procedimientos de mediación previos que tiene información de justicia alternativa por otros medios.**
- o Por publicidad en medios masivos de comunicación.**
- o Porque conoce la ubicación del edificio de justicia alternativa o ha recibido información en dicha oficina.**
- o Por haber recibido información en otra oficina pública.**
- o Por otras razones.**

Materia: CEJA	Proceso: Solicitud	Código: Formato	Nombre: FTO: Solicitud Verbal	Responsable: Subdirector/a	Versión: 03	Fecha de Aprobación: 29 de mayo de 2018
-------------------------	------------------------------	---------------------------	---	--------------------------------------	-----------------------	---



Si su conflicto se ha tramitado previamente en alguna Sede del Centro Estatal de Justicia Alternativa, indique:

Sede:		Número de Expediente:	
Su calidad dentro del procedimiento (SOLICITANTE, INVITADO, OTROS):			

Si su conflicto se encuentra resolviéndose en algún Juzgado, indique:

Nombre del Juzgado:	
Número de Expediente/Causa Penal:	
Su calidad dentro del proceso (INCULPADO/IMPUTADO, OFENDIDO, ACTOR, DEMANDADO, OTRO):	

El/La (los/as) solicitante (s) otorgan su consentimiento para participar voluntariamente en un procedimiento de autocomposición asistida (mediación–conciliación y/o justicia restaurativa) y sujetarse a los principios de celeridad, confidencialidad, equidad, flexibilidad, honestidad, imparcialidad, legalidad, neutralidad, profesionalismo y voluntariedad.

“AVISO DE PRIVACIDAD”

“Manifiesto que se me informó y tengo conocimiento que los datos personales que proporciono serán protegidos en apego a lo establecido al artículo 116 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 2, primer, sexto y octavo párrafos, 31, primer párrafo, 36, 39, 82, 83, 84, 88, 89 y 92 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato, 1, 2, 4, 5, 17, 24, 28 y 41 de la Ley Orgánica del Poder Judicial del Estado de Guanajuato, 24 fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 96, 97, 98, 99, 100 y 101 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato; así mismo, que tuve a la vista para mi conocimiento el aviso de privacidad simplificado que se encuentra visible en esta oficina.

En caso de tratarse de un conflicto Penal, formaran parte del Banco de Datos denominado “Base Nacional de Datos” del Centro Nacional de Información y serán utilizados para dar seguimiento a los acuerdos Reparatorios que derivado de este procedimiento llegaran a suscribirse, otorgando mi consentimiento para que el Poder Judicial del Estado de Guanajuato, realice la obtención, tratamiento así como la cesión de mis datos personales en caso de ser necesario, conforme a los artículos 15 y 183 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 43 de la Ley Nacional de Mecanismos Alternativos de Solución de Controversias en materia Penal.”

Nombre y Firma del (los)
Solicitante(s)

(Huella del (de los) solicitante(s), nombre y firma de quien firma
a ruego)

Atendido por:

Materia:	Proceso:	Código:	Nombre:	Responsable:	Versión:	Fecha de Aprobación:
CEJA	Solicitud	Formato	FTO: Solicitud Verbal	Subdirector/a	03	29 de mayo de 2018