**SUMILLA: SOLICITO POSTULAR COMO CONCILIADOR Y/O ABOGADO VERIFICADOR**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS, DISPUTAS Y CONTROVERSIAS LITIGIOSAS – (SOLUCODICOL)**

Yo; **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado(a) con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con teléfono celular de contacto N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, me encuentro en la búsqueda para ejercer la función conciliatoria, al tener aprobado el curso de conciliación extrajudicial y haber obtenido mi Registro Único de Conciliador N° \_\_\_\_\_\_\_\_, que me acredita como conciliador y tener la profesión de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con registro de colegiación N° \_\_\_\_\_\_\_\_, que me acredita como profesional. Presento mi solicitud, para postular como **CONCILIADOR** y **ABOGADO VERIFICADOR** en el Centro de Conciliación Extrajudicial “FRONTERA ECOLÓGICA QUE NOS UNE” –(FRONECO), de esta forma poder lograr formar parte de esta prestigiosa institución.

Así mismo; adjunto al presente, el formulario de pre inscripción y los documentos señalados en el Anexo N° 01, así como el anexo 02, debidamente foliados.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted; señor presidente, **SOLICITO,** atender a mi pedido y sirva dar trámite a la presente solicitud.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Huella Dactilar

**FORMULARIO DE PRE INSCRIPCIÓN**

FECHA:

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE(S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DE  RUC | PROFESIÓN | NÚMERO DE COLEGIATURA |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO  AVENIDA/CALLE/JIRÓN | N° | DPTO./INT. | URBANIZACIÓN | CIUDAD | DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELÉFONO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

1. **INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CENTRO DE TRABAJO | CARGO | TELÉFONO | ANEXO |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO  AVENIDA/CALLE/JIRÓN | N° | DPTO./INT. | URBANIZACIÓN | CIUDAD | DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CORREO ELECTRÓNICO | PAGINA WEB |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CONTACTO DE REFERENCIA | NÚMERO CELULAR |
|  |  |

1. **DATOS ACADÉMICOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN Y/O ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | N° DE HORAS | N° FOLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **IDIOMAS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDIOMA | NIVEL | | | |
|  | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO | NATIVO |
|  |  |  |  |  |
| IDIOMA | NIVEL | IDIOMA | NIVEL | IDIOMA |
|  | BÁSICO | INTERMEDIO | AVANZADO | NATIVO |

1. **OTROS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS | SI | NO | N° FOLIO |
|  |
|  | | | |
| PERSONA CON DISCAPACIDAD  (Según Certificado de CONADIS): | SI | NO | N° FOLIO |
|  |
|  | |

1. **RAZONES POR LAS QUE SOLICITA FORMAR PARTE DE NUESTRA INSTITUCIÓN:**

ADJUNTE A ESTE FORMULARIO SU CURRICULUM VITAE Y SU EXPEDIENTE ACADÉMICO. Tras realizar la inscripción recibirá toda la información relativa al proceso.

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Huella Dactilar

**ANEXO 01: LISTADO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS**

NOMBRE DEL POSTULANTE:

DNI: Domicilio Actual:

Marque con un aspa los documentos presentados[[1]](#footnote-1): **(Sólo para ser marcado al momento de la recepción y verificación de la documentación)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** |  | **Marcar con X** |
| 1. Solicitud de Inscripción |  |  |
| 1. Ficha de Preinscripción. |  |  |
| 1. Copia Visible y Legalizada ante Notario Público del Documento Nacional de Identidad (Vigente). |  |  |
| 1. Copia Visible y Legalizada ante Notario Público del Título Profesional, Constancia y/o Certificado de Estudios. |  |  |
| 1. Constancia de Inscripción en el Registro Nacional de Grados y Títulos – SUNEDU. (BACHILLER) (LICENCIADO) |  |  |
| 1. Constancia Original expedida por el Colegio Profesional, que acredite que se encuentra Inscrito y Hábil. |  |  |
| 1. Constancia Original expedida por el Colegio de Abogados que Acredite su fecha de incorporación con una antigüedad no menor a cinco (5) años. |  |  |
| 1. Constancia Original expedida por el Colegio de Abogados que acredite no tener Sanciones. |  |  |
| 1. Copia Visible y Legalizada ante Notario Público del Documento que Acredita como Conciliador. |  |  |
| 1. Copia Visible y Legalizada ante Notario Público del Documento que Acredita como Conciliador Especializado en Familia. |  |  |
| 1. Copia Visible y Legalizada ante Notario Público del Documento que Acredita como Conciliador Especializado en Laboral u otro. |  |  |
| 1. Certificado Emitido por el Ministerio del Interior de no tener Antecedentes Policiales. |  |  |
| 1. Certificado Emitido por el Poder Judicial de no tener Antecedentes Penales. |  |  |
| 1. Certificado Emitido por el Instituto Nacional Penitenciario de no tener Antecedentes Judiciales. |  |  |
| 1. Certificado Médico Original que acredite la Capacidad Física y Mental, con visado correspondiente. |  |  |
| 1. Comprobante de pago por derecho de Inscripción como Conciliador. |  |  |
| 1. Comprobante de pago por derecho de Inscripción como Abogado Verificador. |  |  |
| 1. Anexo N° 02: Declaración Jurada de Integridad |  |  |
| 1. Anexo N° 03: Declaración Jurada |  |  |
| 1. Anexo N° 04: Declaración Jurada para el Desempeño como Conciliador Extrajudicial. |  |  |
| 1. Anexo N° 05: Declaración Jurada para el Desempeño como Abogado Verificador |  |  |
| 1. Autenticación e Identificación Biométrica de Firma y Huella Dactilar ante Notaria Pública de las Declaraciones Juradas de los anexos 02, 03, 04 y 05. |  |  |
| 1. Currículo Vitae Impreso acompañando copia simple y legible de los documentos sustentatorios organizado de la siguiente manera: (i) Grados, Títulos y Estudios Académicos, (ii) Capacitación, (iii) Experiencia Profesional, (iv) Publicaciones |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de Recepción: |  |  |
| Número de Folios: |  |
| Responsable que recepciona la documentación: | |  |
| Observaciones: |  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Huella Dactilar

**ANEXO N° 02: DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD**

Yo; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con teléfono celular de contacto N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Datos del Cónyuge o Conviviente:**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**BAJO JURAMENTO**, declaro conocer la Ley N° 26872, Ley de Conciliación y sus modificatorias, los Reglamentos del Centro (Reglamento, Estatuto del Centro, Reglas de Ética, Reglas para Autoridad Nominadora, Tabla de Aranceles y las Notas aprobadas por el Centro) y me comprometo a cumplir fielmente dichas disposiciones y a acatar las resoluciones y directivas que determine el Centro de Conciliación Extrajudicial “FRONTERA ECOLÓGICA QUE NOS UNE” –(FRONECO).

Asimismo, declaro lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro que: | V | F (\*) |
| 1. No he sido condenado por delito doloso. |  |  |
| 2. No me encuentro incluido en investigación o proceso penal alguno. |  |  |
| 3. No estoy reportado como moroso en el sistema crediticio / financiero. |  |  |
| 4. No tengo deudas tributarias exigibles en cobranza coactiva. |  |  |
| 5. No tengo abierto proceso concursal como persona natural. |  |  |
| 6. No estoy registrado en el Registro de Deudores Familiares (REDAM). |  |  |
| 7. No tengo antecedentes sobre recusaciones fundadas y sanciones. |  |  |
| 8. No tengo antecedentes administrativos, policiales, penales ni judiciales. |  |  |

**V = Verdadero / F = Falso**

**(\*) Si en alguno de los puntos se ha marcado “F”, informar al dorso de esta hoja del hecho correspondiente.**

Nota: Esta Declaración Jurada de Integridad se debe actualizar todos los años si ha habido algún hecho que amerite cambiarla.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Huella Dactilar  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**ANEXO N° 03: DECLARACIÓN JURADA**

Yo; **……………………………...………………………………….…**, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N°……………….....…………., con domicilio real en ……………….....………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

1. Mi domicilio personal y actual es en ……………………………………………………………………………………………………………
2. CAREZCO DE ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS, POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES.

En fe de lo cual firmo la presente.

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Huella Dactilar  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO N° 04: DECLARACIÓN JURADA PARA EL DESEMPEÑO COMO CONCILIADOR EXTRAJUDICIAL**

Yo;……………………………………………………….., identificado(a) con DNI N° …………, con registro de Conciliador Extrajudicial N° …………. y con registro de Conciliador Especializado en Materia de Familia N° …………, con domicilio en …………………………………, Distrito de ……...……………, Provincia de …………………………, Departamento de …………………………, que para desarrollar mi labor como conciliador extrajudicial en el Centro de Conciliación Extrajudicial “FRONTERA ECOLÓGICA QUE NOS UNE – FRONECO” – SAN IGNACIO, ante usted con el debido respeto me presento y,

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

1. Me encuentro hábil en el ejercicio de la función conciliatoria.
2. Cumplo con los requisitos establecidos en la Ley N° 26872, Ley de Conciliación, su reglamento y modificatorias, para desempeñarme como Conciliador Extrajudicial en este Centro de Conciliación.
3. En caso de falsedad de lo manifestado en la presente declaración jurada, me someto a lo dispuesto por la Ley.

En fe de lo afirmado, firmo la presente.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Huella Dactilar  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**ANEXO N° 05: DECLARACIÓN JURADA PARA EL DESEMPEÑO COMO ABOGADO VERIFICADOR**

Yo; ……………………………...………………………………, identificado (a) con DNI N°…...…………, con registro I.C.A.L. N° ……, con domicilio en …………………………………, Distrito de ……...……………, Provincia de …………………………, Departamento de …………………………, que para desarrollar mi labor como Abogado Verificador de la legalidad de los acuerdos, en el Centro de Conciliación Extrajudicial “FRONTERA ECOLÓGICA QUE NOS UNE – FRONECO” – SAN IGNACIO, ante usted con el debido respeto me presento y,

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

1. Me encuentro hábil en el ejercicio de la función conciliatoria.
2. Me encuentro hábil para el ejercicio de mi profesión de abogado.
3. No cuento con ninguna sanción vigente de suspensión y/o inhabilitación por parte del colegio profesional, en el que estoy registrado que impida ejercer legalmente mis funciones como abogado.
4. Cumplo con los requisitos establecidos en la Ley N° 26872, Ley de Conciliación, su reglamento y modificatorias, para desempeñarme como Conciliador Extrajudicial y Abogado Verificador de la legalidad de los acuerdos, en este Centro de Conciliación.
5. En caso de falsedad de lo manifestado en la presente declaración jurada, me someto a lo dispuesto por la Ley.

En fe de lo afirmado, firmo la presente.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Huella Dactilar  **Nombre Completo**  D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

San Ignacio, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

1. **NOTA:** Si usted tiene observaciones, el **plazo máximo para subsanar es hasta de cinco (5) días hábiles**. Transcurrido el plazo sin que ocurra la subsanación, se considerará como no presentada la solicitud, por lo cual se procederá a devolver los documentos. Para efecto de la devolución del expediente, el interesado deberá apersonarse a reclamarlos dentro del plazo máximo de treinta (30) días calendario, contados desde el día siguiente de vencido el plazo para subsanar. [↑](#footnote-ref-1)