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 2025 | | |