|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  “REGISTRO DE ASPIRANTE PARA LA LISTA DE PERITOS  AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA”. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos para el registro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TSJCDMX.8.4CA.15S.4.SDP-RAPAAJ. | | | | | | | | | | | | Folio | | |  | | | | |
| Especialidad |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuevo ingreso | | | | | |  | | | | Renovación | | | | | | | | |  |
| Datos generales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido paterno | |  | | | | | | | | | | | | | | FOTO | | | |
| Apellido materno | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre(s) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | |  | | | | | | | | | | | | | |
| RFC | |  | | | CURP | |  | | | | | | | | |
| Domicilio | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y número | |
| Colonia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcaldía | |  | | | | | | C.P. | | |  | | | Celular | | |  | | |
| Correo electrónico | |  | | | | | | | | | | | | Teléfono | | |  | | |
| Datos académicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cédula Profesional | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Colegio de Profesionistas | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Ha realizado peritajes? | | |  | ¿Cuántos? | | | |  | | | | | ¿Cuántos años? | | | | |  | |
| Instituciones |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad de México, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. | | | | | | | | | Datos de recepción | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de la persona aspirante. | | | | | | | | | Fecha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma. | | | | | | | | | | |



|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL FORMATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **REGISTRO DE ASPIRANTE PARA LA LISTA DE PERITOS AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA** |
| **Objetivo:** | Proporcionar un formato para registrarse como aspirante a pertenecer a la Lista de Peritos Auxiliares de la Administración de Justicia. |
| **Elabora:** | Coordinación Administrativa. |
| **Número de tantos:** | Dos. |
| **Distribución:** | Original: para la Coordinación Administrativa.  Original: para comprobante de la persona aspirante. |
| **Observaciones** | Todos los datos deberán llenarse en computadora.  Se deberá respetar el formato original, toda vez que no se recibirá si está modificado.  Se deberá requisitar el formato por duplicado para cada especialidad.  En caso de dudas sobre el llenado, favor de llamar a la Coordinación Administrativa al teléfono 55 91 56 49 97, extensiones 112777 y 112734. |

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** |

| **No.** | **CONCEPTO** | **SE DEBE ANOTAR** |
| --- | --- | --- |
| (1) | Clave | El número de folio proporcionado en el correo electrónico de “Asignación de cita” separado por puntos. Ejemplo:  No. de Folio 0001.2023 deberá quedar como sigue:  TSJCDMX.8.4CA.15S.4.SDP-RAPAAJ.0001.2023 |
| (2) | Folio | El número de folio proporcionado en el correo electrónico de “Asignación de cita”. Ejemplo:  0001.2023 |
| (3) | Especialidad | El nombre de la especialidad según aparezca en la Convocatoria. |
| (4) | Nuevo ingreso | “X” para la persona que se postula por primera vez en la especialidad. |
| (5) | Renovación | “X” para la persona que desea renovar su pertenencia a la Lista. |
| (6) | Apellido paterno | El apellido paterno de la persona aspirante. |
| (7) | Apellido materno | El apellido materno de la persona aspirante. |
| (8) | Nombre(s) | El nombre o los nombres de la persona aspirante. |
| (9) | Fecha de nacimiento | La fecha de nacimiento de la persona aspirante. |
| (10) | RFC | El Registro Federal de Contribuyentes con homoclave de la persona aspirante. |
| (11) | CURP | La Clave Única de Registro de Población de la persona aspirante. |
| (12) | FOTO | Se deberá pegar una fotografía en cada uno de los formatos (con antigüedad de no más de seis meses).  Las fotos deberán cubrirse con cinta adhesiva transparente para su protección. |
| (13) | Domicilio  Calle y número | El nombre de la calle, el número exterior y, en su caso, el número interior del domicilio que la persona aspirante designe para oír y recibir notificaciones del PJCDMX (NO SERÁ PUBLICADO). |
| (14) | Colonia | La colonia del domicilio que la persona aspirante designe para oír y recibir notificaciones del PJCDMX (NO SERÁ PUBLICADO). |
| (15) | Alcaldía | El nombre de la alcaldía del domicilio que la persona aspirante designe para oír y recibir notificaciones del PJCDMX (NO SERÁ PUBLICADO). |
| (16) | C.P. | El código postal del domicilio que la persona aspirante designe para oír y recibir notificaciones del PJCDMX (NO SERÁ PUBLICADO). |
| (17) | Celular | El número del teléfono celular de la persona aspirante, en el entendido de que SÍ SERÁ PUBLICADO en caso de ser aceptada la postulación. |
| (18) | Correo electrónico | Un correo electrónico personal activo (no empresarial), en el entendido de que SÍ SERÁ PUBLICADO en caso de ser aceptada la postulación. |
| (19) | Teléfono | El número del teléfono fijo de la persona aspirante, en el entendido de que SÍ SERÁ PUBLICADO en caso de ser aceptada la postulación. |
| (20) | Cédula Profesional | El número de la Cédula Profesional de la persona aspirante en caso de que la especialidad requiera título profesional. |
| (21) | Nombre del Colegio de Profesionistas | El nombre del Colegio de Profesionistas en caso de ser miembro. De lo contrario anotar N/A. |
| (22) | ¿Ha realizado peritajes? | Sí o No, según sea el caso. |
| (23) | ¿Cuántos? | El número de peritajes en caso de haber contestado Sí en el No. (22). En caso contrario, anotar N/A. |
| (24) | ¿Cuántos años? | La cantidad de años en caso de haber contestado Sí en el No. (22). En caso contrario, anotar N/A. |
| (25) | Instituciones | Los nombres de las instituciones en las que hubiere realizado peritajes, en caso de haber contestado Sí en el número (22). En caso contrario, anotar N/A. |
| (26) | Fecha | La fecha de entrega de la hoja de registro en el Instituto de Estudios Judiciales. |
| (27) | Firma de la persona aspirante | La firma autógrafa de la persona aspirante en tinta azul. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  “CARTA DE CONOCIMIENTO PARA ASPIRANTE A LA  LISTA DE PERITOS AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA”. | | | |
| TSJCDMX.8.4CA.15S.4.SDP-RAPAAJ. | | Folio |  |
| CONSEJO DE LA JUDICATURA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.  PRESENTE.  Por motivo de mi registro para postularme en la Convocatoria para integrar la *Lista de Peritos Auxiliares de la Administración de Justicia* autorizada por el Pleno del Consejo de la Judicatura mediante acuerdo plenario 48-07/2023, y publicada en el *Boletín Judicial del Poder Judicial de la Ciudad de México* en fechas 21, 22, 23 y 24 de marzo de 2023, manifiesto que he tomado conocimiento de su contenido y estoy consciente de que me someto a obligaciones legales, términos y condiciones derivados de la misma.  Asimismo, autorizo la publicación de mis datos y me comprometo a sujetarme a lo que determine el Consejo de la Judicatura de la Ciudad de México en caso de que tuviere a bien incluirme en la *Lista de Peritos Auxiliares de la Administración de Justicia del Tribunal Superior de Justicia de la Ciudad de México*.  Finalmente, estoy consciente de que cualquier disconformidad derivada del procedimiento de registro o de mi eventual desempeño durante la vigencia de la mencionada Lista será informada a la Comisión de Auxiliares de la Administración de Justicia del Consejo de la Judicatura de la Ciudad de México para que resuelva lo que corresponda, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente en la materia. | | | |
| Ciudad de México, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. | Datos de recepción | | |
| ATENTAMENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |



|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL FORMATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **CARTA DE CONOCIMIENTO PARA ASPIRANTE A LA LISTA DE PERITOS AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA** |
| **Objetivo:** | Contar con un documento que garantice que la persona aspirante a integrar la Lista de Peritos Auxiliares de la Administración de Justicia conoce las obligaciones legales, los términos y las condiciones a los que se sujetará durante el procedimiento respectivo y/o en caso de ser incluido en la mencionada lista. |
| **Elabora:** | Coordinación Administrativa. |
| **Número de tantos:** | Dos. |
| **Distribución:** | Original: para la Coordinación Administrativa.  Copia: para acuse de recibido de la persona aspirante. |
| **Observaciones** | Todos los datos deberán llenarse en computadora.  Se deberá respetar el formato original, toda vez que no se recibirá si está modificado.  Se deberá requisitar el formato por duplicado para cada especialidad.  En caso de dudas sobre el llenado, favor de llamar a la Coordinación Administrativa al teléfono 55 91 56 49 97, extensiones 112777 y 112734. |

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** |

| **No.** | **CONCEPTO** | **SE DEBE ANOTAR** |
| --- | --- | --- |
| (1) | Clave | El número de folio proporcionado en el correo electrónico de “Asignación de cita” separado por puntos. Ejemplo:  No. de Folio 001.2023 deberá quedar como sigue:  TSJCDMX.8.4CA.15S.4.SDP-RAPAAJ.001.2023 |
| (2) | Folio | El número de folio proporcionado en el correo electrónico de “Asignación de cita”. Ejemplo:  001.2023 |
| (3) | Fecha | La fecha de entrega de la carta de conocimiento en el Instituto de Estudios Judiciales. |
| (4) | Nombre y firma | El nombre completo de la persona aspirante.  La firma autógrafa en tinta azul de la persona aspirante. |
| (5) | Especialidad | El nombre de la especialidad según aparezca en la Convocatoria. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  “AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO”. | | |
| TSJCDMX.8.4CA.15S.4.SDP-RAPAAJ. | Folio |  |
| **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**  El Tribunal Superior de Justicia de la Ciudad de México, a través de la **Dirección General del Instituto de Estudios Judiciales** es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales denominado ***“Registro de Aspirantes a formar parte de la Lista de Peritos Auxiliares en la Administración de Justicia”***.  Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de integrar y recopilar la información y documentación para apoyar en la atención y organización del proceso de evaluación de los aspirantes a Peritos Auxiliares en la Administración de Justicia, con el fin de integrar la Lista de Peritos Auxiliares de la Administración de Justicia que hayan de designarse en los asuntos que se tramiten ante el Poder Judicial de la Ciudad de México. Y podrán ser transferidos al Consejo de la Judicatura de la Ciudad de México, para el ejercicio de sus funciones conferidas en la Ley Orgánica del Poder Judicial de la Ciudad de México, Contraloría del Tribunal Superior de Justicia de la Ciudad de México, para la realización de Auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas, Órganos Garantes de la Tutela de Derechos Humanos, para la investigación de presuntas violaciones a derechos humanos, Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, Auditoría Superior de la Ciudad de México para la substanciación de los recursos de revisión, denuncias y el procedimiento para determinar el probable incumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, Autoridades Jurisdiccionales para la substanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, e Instituciones Evaluadoras, para realizar las evaluaciones correspondientes a las personas de nuevo ingreso que deseen participar en la convocatoria de Peritos Auxiliares y posteriormente para la integración y emisión de las calificaciones, por lo que no requeriremos su consentimiento, lo anterior en apego a las excepciones previstas en los artículos 16 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.  Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Tribunal Superior de Justicia de la Ciudad de México, ubicada en calle Río Lerma número 62, Piso 7, colonia Cuauhtémoc, alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500, Ciudad de México, con número telefónico conmutador 5591564997 extensiones 111105 y 111107.  Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o consultarlo en la siguiente liga electrónica:  <http://www.poderjudicialcdmx.gob.mx/otros/descarga.php?arv=UT/API/AVISO_DE_PRIVACIDAD_INTEGRAL_IEJ_PERITOS.pdf> | | |
| Ciudad de México, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. | | |
| Nombre y firma de conocimiento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |



|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL FORMATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA ASPIRANTES A PERITOS AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA** |
| **Objetivo:** | Contar con un documento que garantice que las personas aspirantes a integrar la Lista de Peritos Auxiliares de la Administración de Justicia conocen la información relativa al tratamiento de los datos personales que proporcionen. |
| **Elabora:** | Coordinación Administrativa. |
| **Número de tantos:** | Uno. |
| **Distribución:** | Original: para la Coordinación Administrativa. |
| **Observaciones** | Todos los datos deberán llenarse en computadora.  Se deberá respetar el formato original, toda vez que no se recibirá si está modificado.  Se deberá requisitar un formato para cada especialidad.  En caso de dudas sobre el llenado, favor de llamar a la Coordinación Administrativa al teléfono 55 91 56 49 97, extensiones 112777 y 112734. |

|  |
| --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** |

| **No.** | **CONCEPTO** | **SE DEBE ANOTAR** |
| --- | --- | --- |
| (1) | Clave | El número de folio proporcionado en el correo electrónico de “Asignación de cita” separado por puntos. Ejemplo:  No. de Folio 001.2023 deberá quedar como sigue:  TSJCDMX.8.4CA.15S.4.SDP-RAPAAJ.001.2023 |
| (2) | Folio | El número de folio proporcionado en el correo electrónico de “Asignación de cita”. Ejemplo:  001.2023 |
| (3) | Fecha | La fecha de entrega de la carta de conocimiento en el Instituto de Estudios Judiciales. |
| (4) | Nombre y firma de conocimiento | El nombre completo de la persona aspirante.  La firma autógrafa en tinta azul de la persona aspirante. |
| (5) | Especialidad | El nombre de la especialidad según aparezca en la Convocatoria. |