

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**EXAMEN DE OPOSICIÓN A NOTARIO**

Ciudad de México, a

de

de

Directora General Jurídica y de Estudios Legislativos:

Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados conforme a la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos o transmitidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley. Conforme a la ley de la materia, la responsable es la titular de la Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Candelaria de los Patos s/n, Colonia Díez de Mayo, Delegación Venustiano Carranza México Distrito Federal Código Postal 15290, en la Oficina de Información Pública de la Consejería Jurídica y de Servicios Legales. El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx.

Información del aspirante:

* Los datos solicitados en los siguientes apartados son obligatorios

1.- Nombre completo:

2.- Fecha de nacimiento:

3.- Actualmente trabaja en:

4.- Teléfono particular:

5.- Teléfono de trabajo:

Ext.:

6.- Teléfono móvil:

7.- Correo electrónico:

8.- Domicilio para

recibir notificaciones:

Datos de las Notarías en que ha prestado servicio:

9.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales haya prestado servicios o tenido relación laboral

I.-

II.-

III.-

10.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales los (las) notarios (as) indicados en el punto anterior, hayan tenido convenio de suplencia o de asociación en la época en la cual usted prestó servicios o tuvo relación laboral.

I.-

II.-

III.-

11.- Nombre de los (las) notarios (as) con los cuales a la fecha, haya realizado prácticas notariales:

I.-

II.-

III.-

12.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales los (las) notarios (as) indicados en el punto anterior, hayan tenido convenio de suplencia o de asociación en la época en la cual usted realizó prácticas notariales:

I.-

II.-

III.-

13.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales usted, su cónyuge, sus parientes consanguíneos o afines, hasta el cuarto y segundo grado respectivamente, tengan o hubieren tenido relación laboral:

I.-

II.-

III.-

14.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales los (las) notarios (as) indicados en el punto anterior, hayan tenido convenio de suplencia o de asociación en la época en la cual usted, su cónyuge, sus parientes consanguíneos o afines, realizó prácticas notariales, hubieren tenido relación laboral con dichos notarios:

I.- _____

II.- _____

III.- _____

15.- Razón por la cual dejó de colaborar con los (las) notarios (as) con los cuales realizó prácticas, prestó servicios o tuvo relación laboral:

16.- Nombre de los (las) notarios (as) de los cuales usted sea cónyuge, pariente consanguíneo o por afinidad, en los grados ya indicados:

I.- _____

II.- _____

III.- _____

Otra información:

17.- Fecha de pago: _____ 18.- Línea de captura del pago: _____

19.- Fecha de validación del pago: _____ 20.- Anexa validación de pago: _____

21.- Indique tres nombres de personas que le auxiliarán el día del examen práctico, manifestando que no son licenciados en derecho ni tienen estudios en la materia ni están cursando ningún semestre de la carrera de licenciatura en derecho:

I.- _____

II.- _____

III.- _____

Fundamento jurídico

Ley del Notariado para el Distrito Federal: Artículos 67 fracción II y 69 _____ Documento a obtener: Patente de notario

Fundamento legal del costo: Artículo, fracción, inciso y fracción del código aplicable: _____ Artículo 210, fracción II del Código Fiscal de la Ciudad de México

Costo por examen: \$6,493.00 (seis mil cuatrocientos noventa y tres pesos 00/100 M.N.) Plazo máximo de respuesta: Conforme a la convocatoria

LA PRESENTE HOJA Y LAS FIRMAS QUE APARECEN AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL PROCEDIMIENTO DE EXAMEN DE OPOSICIÓN A NOTARIO DE FECHA DE EXPEDICIÓN _____ DE _____ DE _____.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS Y EXACTOS Y MANIFIESTO MI SOMETIMIENTO AL FALLO DEL JURADO.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)

Área _____

Nombre _____

Cargo _____

Firma _____

Firma del interesado



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, **HONESTEL** 55 33 55 33.
DENUNCIA irregularidades a través del **Sistema de Denuncia Ciudadana** vía Internet a la dirección electrónica <http://www.anticorruccion.cdmx.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>