

## EXÁMEN DE OPOSICIÓN

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados conforme a la Ley de Protección de Datos Personales para la Ciudad de México. 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 Diez de Mayo, Delegación Venustiano Carranza Ciudad de México 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 de la Ciudad de México, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para la Ciudad de México al teléfono 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx).

Página | 1

1.- NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

2.- FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

3.- ACTUALMENTE TRABAJA EN: \_\_\_\_\_

4.- TELÉFONO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

5.- TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

6.- CELULAR O MÓVIL: \_\_\_\_\_

7.- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

8.- DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9.- NOMBRE (S) DEL O (LOS) NOTARIO (S) A (LOS) QUE HASTA LA FECHA, HAYA PRESTADO SERVICIOS O HUBIERE TENIDO RELACIÓN LABORAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10.- NOMBRE (S) DEL O (LOS) NOTARIO (S) CON EL (LOS) QUE EL O (LOS) NOTARIO (S) INDICADOS (S) EN EL PUNTO NUEVO ANTERIOR ESTUVIERA (N) ASOCIADO (S) O HAYA(N) TENIDO CONVENIO DE SUPLENCIA EN LA ÉPOCA EN QUE USTED PRESTÓ SUS SERVICIOS O TUVO RELACIÓN LABORAL CON DICHO(S) NOTARIO(S): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.- NOMBRE (S) DEL O (LOS) NOTARIO (S) CON EL O (LOS) QUE HASTA LA FECHA, HAYA REALIZADO PRÁCTICAS NOTARIALES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos

Candelaria de los Patos s/n  
Col. 10 de Mayo  
Del. Venustiano Carranza  
C.P. 15290

Tel. 5522 5140 ext. 125

12.- NOMBRE (S) DEL O (LOS) NOTARIO (S) CON EL O (LOS) QUE EL (LOS) INDICADO (S) EN EL PUNTO ANTERIOR ESTUVIERA (N) ASOCIADO (S) O HAYA(N) TENIDO CONVENIO DE SUPLENCIA EN LA ÉPOCA EN QUE USTED REALIZÓ SUS PRÁCTICAS NOTARIALES CON DICHO(S) NOTARIO(S):

---

---

---

13.- NOMBRE (S) DEL O (LOS) NOTARIO (S) CON EL O (LOS) QUE HASTA LA FECHA, USTED, SU CÓNYUGE O SUS PARIENTES CONSANGUINEOS O AFINES , HASTA EL CUARTO Y SEGUNDO GRADOS, RESPECTIVAMENTE, TENGA (N) O HUBIERE (N) TENIDO RELACIÓN LABORAL: \_\_\_\_\_

---

---

---

14.- NOMBRE (S) DEL O (LOS) NOTARIO (S) CON EL QUE LOS NOTARIO (S) INDICADO (S ) EN EL PUNTO TRECE ANTERIOR ESTUVIERE (N) ASOCIADO (S) O HAYA (N) TENIDO CONVENIO DE SUPLENCIA EN LA ÉPOCA EN QUE USTED, SU CÓNYUGE O SUS PARIENTES EN LOS GRADOS INDICADOS HAYAN TENIDO RELACIÓN LABORAL CON DICHO (S) NOTARIO (S): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

15.- RAZÓN (ES) POR LAS QUE DEJÓ DE COLABORAE CON CADA UNO DE LOS NOTARIOS ANTES CITADOS: \_\_\_\_\_

---

---

16.- NOMBRE DEL O (LOS) NOTARIO (S) DEL O (LOS) QUE USTED SEA CÓNYUGE, PARIENTE CONSANGUÍNEO O POR AFINIDAD, EN LOS GRADOS INDICADOS. \_\_\_\_\_

---

---

17.- FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_

18.- LÍNEA DE CAPTURA DE PAGO \_\_\_\_\_

19.- FECHA DE VALIDACIÓN DE PAGO \_\_\_\_\_



Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos

Candelaria de los Patos s/n  
Col. 10 de Mayo  
Del. Venustiano Carranza  
C.P. 15290

Tel. 5522 5140 ext. 125

20.- ANEXAR VALIDACIÓN \_\_\_\_\_

21.- INDIQUE COMO MÁXIMO TRES POSIBLES NOMBRES DE LA PERSONA QUE LE ASISTIRÁ EL DIA DEL EXAMEN PRÁCTICO, MANIFESTADO QUE DICHA(S) PERSONA(S) NO ES LICENCIADO(S) EN DERECHO, NI TIENE(N) ESTUDIOS EN LA MATERIA O QUE ESTÉ CURSANDO ALGUN SEMESTRE DE LA LICENCIATURA EN DERECHO:

Página | 3

A) \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE HE ASENTADO SON CIERTOS Y EXACTOS, Y MANIFIESTO SOMETERME A LO INAPELABLE DEL FALLO DEL JURADO.

Ciudad de México a      de      2016

\_\_\_\_\_  
FIRMA

CLE/MCRR/DOR/EVS



Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos

Candelaria de los Patos s/n  
Col. 10 de Mayo  
Del. Venustiano Carranza  
C.P. 15290

Tel. 5522 5140 ext. 125