



Sede: _____ Fecha: ___/___/___

Folio: _____

Datos de Identificación

Nombre (s): _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio (donde desea recibir la correspondencia)

Calle: _____

No. Ext. _____

No. Int. _____

Colonia: _____

Delegación o Municipio: _____

C.P. _____

Entre qué calles: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

País: _____

Tel. Domicilio: _____

Tel. Trabajo: _____

Ext. _____

E-mail: _____

Máximo Nivel Académico Obtenido Formalmente

Estudiante 75% Pasante Licenciatura Maestría Especialización Doctorado Post Doc.

No. cédula profesional: Licenciatura: _____

Maestría: _____

Doctorado: _____

Postdoc.: _____

Año en que se obtuvo el título o diploma del último grado de estudios: _____

Carrera: _____

Universidad de procedencia: _____

Grado Obtenido: _____

Datos de Actualización Profesional

¿CUÉNTA CON CURSOS / DIPLOMADOS RELACIONADOS CON TEMAS DE PSICOLOGÍA JURÍDICA?

Enliste los 5 últimos que ha tomado.

1.

2.

3.

4.

5.

Datos de Laborales

1. Está laborando actualmente: Si: No:

Nombre de la institución:

Teléfono:

Puesto:

Labora como psicólogo/a: Si: No: Desde:

Área de Psicología en la que labora:

Principales funciones:

2. Trabajo anterior:

Teléfono:

Puesto:

Laboró como abogado/a: Si: No: Desde:

Área del Derecho en la que laboró:

Principales funciones:

3. Trabajo anterior:

Teléfono:

Puesto:

Laboró como Trab. Social: Si: No: Desde:

Área en la que laboró:

Principales funciones:

Otros aspectos de

Práctica o Especialización en:

Psicología
Jurídica

Psicología
Forense

Mediación

Psicoterapia

Justicia
Terapéutica

Derecho
Familiar

Derecho
Penal

Derecho
Civil

Derechos
Humanos

Victimología

Criminología

Otra:

Área de Actividades Actuales:

Abogado Privado Psicólogo/ Privado

Servidor
Público

Docente

Investigador

Perito Auxiliar del Estado

Asociación Civil

Ejercicio Privado como Perito

Otra: