



**DIRECCIÓN DE RESOLUCIÓN ALTERNA DE
CONFLICTOS (DRAC)**

**REQUISITOS PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN Y CERTIFICACIÓN
QUE LO ACREDITA COMO CONCILIADOR Y MEDIADOR
COMUNITARIO EN EL MINISTERIO DE GOBIERNO**

Fundamento Legal: Ley 16 de 17 de junio de 2016, artículo 71 concordante con los artículos 18, 69 y 70.

1. Memorial dirigido al Ministro (a) de Gobierno.
2. Formulario de solicitud de registro de conciliador o mediador comunitario, que será proporcionado por la Dirección de Resolución Alternativa de Conflictos del Ministerio de Gobierno.
3. Certificado de nacimiento. (debidamente habilitado)
4. Copia de cédula de identidad personal.
5. Certificado de educación básica o profesional.
6. Certificación en la que se haga constar la aprobación de la capacitación mínima de cuarenta horas en materia de conciliación y/o mediación comunitaria, expedida por una institución o centro de formación debidamente reconocido.
7. Certificación en que se haga constar que el solicitante está inscrito en un centro de conciliación y mediación comunitaria público o privado.
8. Certificación de buena conducta emitido por el Juez de Paz
9. Dos (2) fotos tamaño carné reciente.
10. Certificado de antecedentes personales. (Record Político)





Foto tamaño
carnet

(Reciente)

**DIRECCIÓN DE RESOLUCIÓN ALTERNADA DE
CONFLICTOS (DRAC)**

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN Y CERTIFICACIÓN EN
EL REGISTRO DE CONCILIADOR Y MEDIADOR COMUNITARIO DEL
MINISTERIO DE GOBIERNO**

Señor (a) Ministro (a):

Por este medio, solicito de manera formal la inscripción en el registro como Conciliador y/o Mediador Comunitario en el Ministerio de Gobierno y el correspondiente certificado; para tal fin procedo a detallar los siguientes datos personales:

**DATOS DEL
SOLICITANTE**

1. Nombre Completo: _____
2. Fecha de nacimiento: _____
3. Número de cédula: _____
4. Estado civil: _____
5. Dirección: _____
6. Provincia donde reside : _____
7. Distrito donde reside: _____
8. Profesión u oficio: _____
9. Número de teléfono: _____
10. Número de celular: _____
11. Apartado Postal: _____
12. Correo electrónico: _____
13. Título universitario obtenido: _____
14. Estudio en Mediación y Conciliación _____
15. Centro donde está inscrito _____

Firma del solicitante _____ Cédula _____

Uso exclusivo de la Dirección de Resolución Alternada de Conflictos

Fecha de entrada _____ hora _____

Registrado por: _____ Fecha _____

Número de Registro: _____

Nombre legible y firma del funcionario que ingreso el registro _____