



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

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

Fundamento Legal: Ley 16 de 17 de junio de 2016, artículo 54, numeral 4. Decreto Ejecutivo 777 de 21 de diciembre de 2007, artículo 6, concordante con el artículo 2.

1. Poder y memorial dirigido al Ministro (a) de Gobierno, solicitando el Registro de Conciliador y Mediador.
2. Certificado de nacimiento (Debidamente habilitado).
3. Certificación expedida por el centro o institución debidamente reconocida, donde conste que ha recibido la capacitación como conciliador o mediador y el número de horas de formación acreditadas.
4. Hoja de vida, que contenga dirección, teléfono, estudios realizados, experiencia laboral y referencias personales.
5. Completar el formulario interno de la Dirección de Resolución Alternativa de Conflictos del Ministerio de Gobierno.
6. Declaración jurada de no violación al principio de confidencialidad, de no haber sido condenado, ni declarado penalmente responsable por delitos de prevaricación, falsedad o estafa.
7. Dos (2) fotos tamaño carné.





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

Foto tamaño
carnet

(Reciente)

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN Y
CERTIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE CONCILIADORES Y
MEDIADORES DEL MINISTERIO DE GOBIERNO**

Señor (a) Ministro (a):

Por este medio, solicito de manera formal la inscripción en el registro del Ministerio de Gobierno como Conciliador y/o Mediador y su 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. Distrito donde reside : _____
7. Provincia 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 Conciliación y Mediación _____

Firma del Solicitante: _____ Cédula _____

USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE RESOLUCIÓN ALTRNA DE CONFLICTOS

Fecha de entrada _____ hora _____

Registrado por: _____ Fecha _____

Número de Registro: _____

Nombre legible y firma del funcionario que ingreso el registro: _____