



Suprema Corte  
de Justicia de la Nación

## COORDINACIÓN DE COMPILACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE TESIS Formato de Inscripción para Cursos

Lugar del Evento	AUDITORIO EDIFICIO SEDE <input type="checkbox"/>	AULA 4 EDIFICIO ALTERNO <input type="checkbox"/>
Fecha y Horario	17 y 18 de octubre de 16:00 a 19:00 <input type="checkbox"/>	17 y 18 de octubre de 8:00 a 11:00 <input type="checkbox"/>
	24 y 25 de octubre de 16:00 a 19:00 <input type="checkbox"/>	24 y 25 de octubre de 16:00 a 19:00 <input type="checkbox"/>

Fecha de Solicitud:

Día                      Mes                      Año

### CURSO DE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y APROVECHAMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE LOS SISTEMAS ELECTRÓNICOS DE CONSULTA DE TESIS Y EJECUTORIAS DE LA SUPREMA CORTE DE JUSTICIA DE LA NACIÓN

Nombre  \*

Primer Apellido                      Segundo Apellido                      Nombre(s)

Correo Electrónico:

Teléfono:  Ext.:

Sexo: Mujer  Hombre

Grado Académico	Cargo y/o Ocupación
Sin estudios <input type="checkbox"/>	Magistrado Federal <input type="checkbox"/>
Primaria <input type="checkbox"/>	Juez Federal <input type="checkbox"/>
Secundaria <input type="checkbox"/>	Magistrado Local <input type="checkbox"/>
Bachillerato (Preparatoria) <input type="checkbox"/>	Juez Local <input type="checkbox"/>
Pasante <input type="checkbox"/>	Secretario(a) de Tribunal o de Juzgado Federal/Local <input type="checkbox"/>
	Catedrático/Académico <input type="checkbox"/>
	Investigador <input type="checkbox"/>
	Defensor(a) <input type="checkbox"/>
	Servidor Público <input type="checkbox"/>
	Abogado(a) <input type="checkbox"/>
	Litigante <input type="checkbox"/>
	Estudiante <input type="checkbox"/>
	Comerciante <input type="checkbox"/>
	Otro: <input type="text"/>

Institución de la Licenciatura:

Nombre del último Posgrado: (De ser el caso)

Institución del último Posgrado: (De ser el caso)

Institución donde labora:

Favor de no usar siglas. Si no trabaja en alguna Institución escribir (Particular)

#### Medio por el que se enteró del evento

Correo electrónico

Cartel

Internet

Otro (especifique)

FIRMA

Estoy enterado del aviso de privacidad que se encuentra al reverso de la hoja y que especifica el uso de la información que contiene este formato

\*En la constancia de asistencia aparecerán el nombre(s) y los apellidos, tal y como se hayan escrito en este formato, con inclusión de acentos.



Suprema Corte  
de Justicia de la Nación

## AVISO DE PRIVACIDAD

### QUIÉNES SOMOS

La Suprema Corte de Justicia de la Nación, con domicilio en Avenida José María Pino Suárez número 2, Colonia Centro, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06065, Ciudad de México, es responsable del uso, tratamiento y destino de sus datos personales.

### PARA QUÉ RECABAMOS Y UTILIZAMOS SUS DATOS

Los datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

- Registro al evento
- Control de asistencia al evento
- Elaborar gafetes y/o constancia del evento
- Invitaciones a próximos eventos
- Actualizar la base de datos existente
- Fines estadísticos

AVISO DE PRIVACIDAD COMPLETO

[www2.scjn.gob.mx](http://www2.scjn.gob.mx)