



Cuestionario general de
solicitud para postulantes
(Octubre 2018)



Consejo Nacional de la Magistratura de la República Dominicana

➤ Lea primero

Lea todo el documento antes de comenzar a completarlo.

Complete las preguntas como le es indicado, en idioma español y con letras impresas.

El Consejo Nacional de la Magistratura podría tomar una decisión sobre su solicitud basándose en la información que usted proporcione en este cuestionario. Por lo tanto, asegúrese de anexar toda la documentación que corresponda según lo solicitado en la parte final.

Su solicitud podría ser rechazada automáticamente si miente o se abstiene de proveer información que corresponda.

Marque con una cruz (X) la(s) institución(es) a la(s) que postula:

Tribunal Constitucional

Parte 1 Acerca de usted

1.1 Nombre (s) (como aparecen en su cédula)

JUAN BAUTISTA

1.2. Apellido (s) (como aparecen en su cédula)

DE LA ROSA MENDEZ

1.3 Otro (s) nombre (s) (cualquier otro nombre por el que se le conozca o se le haya conocido)

JUAN DE LA ROSA MENDEZ

1.4 Género (marque con una cruz (X) la casilla que corresponda)

X Masculino Femenino

1.5 Estado civil (marque con una cruz (X) la casilla que corresponda)

Soltero(a) X Casado(a)

1.6 Número de Cédula de Identidad y Electoral.

099-0001788-1

1.7 Fecha de nacimiento (día/mes/año - edad>>

05/11/1971

1.8 Lugar de nacimiento

EL GUAYABAL, PROV. INDEPENDENCIA

1.9 País de nacimiento

REPUBLICA DOMINIANA

1.10 Nacionalidad(es)

DOMINICANA

1.11 ¿Posee usted, o ha poseído, estatus de residente en el extranjero? Marque con una cruz (X) en el cuadro que corresponda.

Sí X No Si la respuesta es "Sí" de detalles

Parte 2 Detalles para contactarle

2.1 Dirección residencial y código postal

2.2 Cuánto tiempo tiene viviendo allí?

12 AÑOS

2.3 Teléfono residencial (fijo)

2.4. Teléfono móvil (celular)

2.5 Correo electrónico (email)

2.6 Nombres de usuarios en redes sociales

Parte 3 Acerca de su familia

3.1. Nombre(s) de su padre

3.2 Apellido(s) de su padre

3.1.1 Vive su padre Sí No

3.3 Nombre(s) de su madre

3.4 Apellido(s) de su madre

3.3.1 Vive su madre Sí No

3.5 Nombre completo de su cónyuge/pareja

3.6 Nacionalidad de cónyuge/pareja

DOMINICANA

3.7 Fecha de nacimiento de su cónyuge/pareja
(día/mes/año)

3.8 Tiene usted hijo/a(s)? Marque con una
cruz (X la casilla que corresponda.

Sí No

3.9 Detalles de su(s) hijo/a(s) Nombre y cédula

3.10 Ocupación(es) de su(s) hijo/a(s)

Nombres

Cédula

Ocupación

3.11 Vive(n) su cónyuge/pareja e hijo(a)/s en su
residencia con usted?

Sí No

Parte 4 Información académica y servicio comunitario

4.1 Institución donde concluyó estudios primarios (*Nombre, ciudad y año*)

ESCUELA BASICA EL GUAYABAL (JOSE DEL CARMEN MEDINA)

4.2 Institución donde concluyó estudios secundarios (*Nombre, ciudad y año*)

LICEO SECUNDARIO MATUTINO DE POSTRER RIO

4.3 Título(s) de grado universitario (*Licenciatura o equivalente*)

LICENCIADO EN DERECHO

4.4 Institución y fecha de titulación (*mes/año*) e índice académico (*especificar escala*).

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SANTO DOMINGO (UASD) JUNIO DEL 2000, INDICE 83.67

4.5 Título(s) de post-grado (*Maestría*)

ESTUDIOS DIPLOMATICOS Y RELACIONES INTERNACIONALES
ESCUELA DE GRADUADOS DE ALTOS ESTUDIOS, INADE, FF AA.
DERECHO TRIBUTARIO Y PROCEDIMIENTO TRIBUTARIO
DERECHO ADMINISTRATIVO Y GESTION MUNICIPAL

4.6 Institución y fecha de titulación (*mes/año*)

UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO DOMINGO (UCSD) 2012
DEFENSA Y SEGURIDAD NACIONAL 2005
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SANTO DOMINGO (UASD) ACTUAL
UNIVERSIDAD CASTILLA LA MANCHA (UCL) ACTUAL

4.7 Título(s) de investigación (*Doctorado o post-doctorado*)

4.8 Institución y fecha de titulación (*mes/año*)

4.9 ¿Ha realizado estudios especiales sobre asuntos constitucionales, electorales o de derecho público? *Especifique cualquier programa académico no mencionado en las preguntas 4.3, 4.5 y 4.7.*

4.10 Institución y fecha de titulación (*mes/año*)

DIPLOMADO SOBRE LA NUEVA CONSTITUCIÓN DOMINICANA
DIPLOMADO EN FORMACION ELECTORAL "DEMOCRACIA, GOBERNABILIDAD Y LIDERAZGO POLITICO
DIPLOMADO EN ESTRATEGIA Y GEOPOLITICA
DIPLOMADO EN DEFENSA, SEGURIDAD Y RELACIONES CIVICO MILITARES
CURSO EN FORMACION Y GERENCIA POLITICA
DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA

UNPHU- FUNBDACION INSTITUCIONALIDAD Y JUSTICIA 2010
UASD, 2005
ESCEUALA NACIONAL DE FORMACION ELECTORAL Y DEL ESTADO CIVIL, 2009
UASD, 2005
FLACSO, 2005
UNIVE, PROGRAMA DE FORMACION Y GERENCIA POLITICA E INTEC, 2007
INTEC, 2005

4.11 ¿Es miembro activo de la comunidad académica docente de alguna institución de educación superior en el país o el extranjero? *Provea detalles de contacto de la persona responsable de su departamento*

4.12 Responsabilidades académicas y fecha en las que las ha desempeñado (*mes/año*)

4.13 Por favor, enumere las publicaciones académicas que ha realizado vinculadas a su

presente aspiración. *Detalle: título de la publicación, co-autor(es) si lo(s) hubiere(n), fecha de publicación, editorial, fuente de financiamiento, cualquier premio o reconocimiento obtenido por la obra.*

EL RECURSO DE AMPARO, ESTUDIO COMPARATIVO, SANTO DOMINGO, 2001, EDITORA SERRALLES, S.A.

4.14 Ha recibido usted algún reconocimiento o beca por alguna institución académica nacional o extranjera. *Detalle: título reconocimiento o beca, institución, fecha y lugar.*

INSTITUTO MILITAR DE ESTUDIOS SUPERIORES AERONAUTICOS, JUNIO 2009

4.15 Especifique cualquier organización cívica, filantrópica, comunitaria, social o de servicio público con la que se haya involucrado personalmente durante los últimos 12 años. *Detalle: incluyendo cualquier posición directiva que haya ocupado en las mismas, distinciones o reconocimientos públicos recibidos.*

CENTRO JUAN XXIII

FUNDACION JURIDICA PARA LA DEFENSA DE LOS POBRES INC. (FUNJURIPO)

4.16 Enumere cualquier gremio u organización académica o comunidad epistémica a la que pertenezca. *Detalle: naturaleza de la organización, ubicación y naturaleza de su participación.*

COLEGIODE ABOGADOS DE LA REPUBLICA DOMINICANA (CARD)

Parte 5 Experiencia laboral, finanzas y patrimonio

5.1 ¿Cuál es su situación actual?

Empleado(a) a tiempo completo

Empleado(a) a medio tiempo

X Trabajo por cuenta propia

Desempleado(a)

Retirado(a)

Dependiente de
cónyuge/pareja/familiar/otro

5.2 ¿Cuál es su trabajo, empleo u ocupación principal actual?

ABOGADO DE EJERCICIO PRIVADO

5.3 ¿Cuál es el nombre de la compañía u organización para la que trabaja según 5.2?

DE LA ROSA MENDEZ & ASOCIADOS

5.4 ¿Cuándo inició en este trabajo? (mes/año)

2009

5.5 ¿Cuál es la dirección de su trabajo?

5.6 ¿Cuál es el teléfono de su trabajo?

5.7 ¿Cuál es el correo electrónico de su trabajo?

5.8 ¿Alguna vez ha laborado usted directa o indirectamente para alguna organización de las enumeradas debajo? Marque con una cruz (X) en el/los cuadro(s) que corresponda(s).

- Fuerzas Armadas
- Policía Nacional
- Medios de comunicación
- Banca o Institución financiera
- Compañías eléctricas
- Partido político
- Gobierno extranjero
- Empresa multinacional
- Grupo Empresarial local/extranjero
- Bancas de apuestas o Loterías
- Empresas Telefónicas/Telecomunicación
- X Gobierno Central/Local (funcionario electo)
- X Gobierno Central/Local (funcionario designado)
- X Organización No Gubernamental local (ONG)
- Organización No Gubernamental internacional (ONG)
- Organismo internacional

Si ha marcado alguna de las casillas anteriores, para cada caso favor indicar la organización, institución o empresa, si fue como voluntario, honorífico o remunerado, el título de su cargo, responsabilidades y fechas. Si ha participado de alguna Organización No Gubernamental local o internacional, gobierno extranjero u organismo internacional indique cualquier contratación, aporte económico o facilidades recibidas en cualquier ámbito.

Centro Juan XXIII;

Fundación para la Formación Política y Social;
Instituto de Formación Política (IFP)
Fundación Jurídica para la Defensa de los Pobres (FUNJURIPO)

5.9 Por favor indique qué otro empleo(s), trabajo(s) u ocupación(es) remuneradas o no que desempeña actualmente o ha desempeñado con anterioridad al que posee que no indicara en las preguntas previas. *Detalle empresa u organización, fecha de entrada, duración en el mismo y remuneración.*

ABOGADO EN LA ENTONCES SECRETARIA DE ESTADO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, 2001-2003;
ENCARGADO DE MARCA DE FABRICA DE LA ONAPI, 2003
GERENTE DE LITIGIOS EN OLIVERO RODRIGUEZ Y ASOCIADOS, 2004-2010;
ABOGADO IDECOOP, 2009-2013;
ABOGADO AYUNTAMIENTOS VILLA JARAGUA, LA DESCUBIERTA, POSTER RIO Y JUNTA DEL DISTRITO MUINICIPAL DE EL GUAYABAL;
ABOGADO LIGA MUNICIPAL DOMINICANA (LMD)

5.10 ¿Cuál es su ingreso mensual total por todas las fuentes de trabajo u ocupación luego del pago de impuestos?



5.11 Cuánto tiempo tiene ejerciendo como abogado(a)?

18 AÑOS

5.12 ¿Posee usted algún ingreso económico adicional por otra fuente que no sea su trabajo u ocupación?

Sí No *En caso de respuesta "Sí" detallar*



5.13 ¿Posee usted participación accionaria, u ostenta la representación o posición de gerencia, en alguna compañía registrada en la República Dominicana o en otro país?

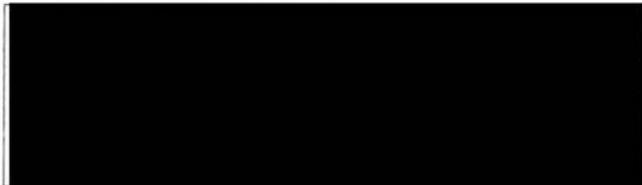
Sí No *En caso de respuesta "Sí" detallar naturaleza de la participación y Registro Nacional de Contribuyente de la misma o detalles que permitan su identificación en el extranjero*

DE LA ROSA MENDEZ & ASOCIADOS,
PRESIDENTE, 

5.14 ¿Cuánto dinero gasta cada mes para solventar el costo de su vida y sus dependientes?



5.15 Si hoy tuviera que hacer su declaración jurada de bienes, ¿a cuánto ascendería su patrimonio neto? Detalle sólo total de activos y pasivos.



PRESTAMO HIPOTECARIO RD\$1,000,000.00
 TARJETA DE CREDITO RD\$20,000.00

5.16 ¿Ha hecho usted declaración individual de impuesto sobre la renta ante la Dirección General de Impuestos Internos (DGII)?

Sí No *En caso de respuesta "Sí" detallar fechas de sus últimas tres (3); en caso de respuesta "No" indicar por qué*

5.17 En la tabla que encontrará a continuación marque con una X las ramas del derecho según nivel de formación y experiencia práctica:

Materia	Estudios formativos	Experiencia práctica
Civil	X	X
Comercial		X
Penal	X	X
Laboral	X	X
Tributario	X	X
Inmobiliario		X
Corporativo		X
Familia		X
Niños, Niñas y Adolescentes		X
Medioambiente		X
Propiedad intelectual	X	X
Bancario		
Regulación		X
Aeronáutico/Marítimo		
Administrativo	X	X
Constitucional	X	X
Especifique Otra(s):		

5.18 Nombre tres (3) personas asociadas a usted que puedan dar testimonio acerca de su capacidad y habilidad profesional.

Nombres y Apellidos	Detalles de contacto (teléfono, dirección y correo electrónico)
1- MIGUEL GUIRADO VASQUEZ	
2- MANUEL OLIVERO RODRIGUEZ	
3- JORGE CONTRERAS RIVERA	

Parte 6 Jueces del Poder Judicial

➤ **Lea primero**

Complete esta sección sólo si usted es juez de carrera.

6.1 ¿Cuál es su posición actual?

Juez(a) de Paz

Juez(a) de Corte de Apelación

Juez(a) de Primera Instancia

6.2 ¿Cuánto tiempo ha ejercido la función de juez en el Poder Judicial?

6.3 ¿Cuándo inició en la carrera judicial? (indique mes y año)

6.4 ¿Cómo ingresó a ser juez?

6.5 En su ejercicio profesional como juez (a) indique cronológicamente en qué cargo y tribunal se desempeñó año por año desde su ingreso hasta el día de hoy?

Año	Puesto	Dependencia / Tribunal

6.6 Si tuviera que decir cuál es su principal especialización como juez en qué materia sería?

6.7 ¿Ha sido usted sometido(a) a juicio disciplinario?

Sí No *En caso de respuesta "Sí" detallar fecha, y resultado del proceso*

Parte 7 Informaciones personales y profesionales especiales.

<p>7.1 ¿Está usted en pleno ejercicio de sus derechos civiles y políticos?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "No" detallar</i></p>	
<p>7.2 ¿Tiene usted personalmente o alguna compañía de la cual sea partícipe, causa judicial de cualquier índole pendiente de decisión en algún tribunal nacional o extranjero?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.3 ¿Ha sido usted condenado por infracción penal en algún tribunal nacional o extranjero?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.4 ¿Existe algún motivo por el que alguien pueda considerar que de usted ser seleccionado(a) alguna situación o condición suya genera incompatibilidad ética para el desempeño de sus funciones?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.5 ¿Alguna vez le ha sido negada, suspendida temporalmente o cancelada una visa emitida por algún gobierno extranjero?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.6 ¿Alguna vez le ha sido negada la entrada a otro país?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar cuál o cuáles >></i></p>	
<p>7.7 ¿Alguna vez ha sido usted deportado(a) desde otro país?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.8 ¿Pertenece usted a alguna carrera de servicio público que concluya con un régimen de pensión? (e.g. carrera judicial, carrera civil, carrera diplomática, etc)</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.9 ¿A lo largo de su carrera profesional o pública ha sido sometido(a) a algún proceso</p>	

disciplinario?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i>	
7.10 ¿En el ejercicio de la profesión ¿ha sido usted demandado(a) judicial o disciplinariamente por algún cliente al cual representaba?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i>	
7.11 ¿Ha sido usted declarado(a) en estado de quiebra fraudulenta en los últimos 5 años?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i>	
7.12 ¿Ha sido usted sometido o destituido(a) por juicio político ante el Senado de la República?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i>	
7.13 ¿Ha sido usted alguna vez evaluado(a), consultado(a), tratado(a) o sometido a tratamiento por abuso de alcohol o alguna sustancia controlada?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i>	
7.14 ¿Posee usted alguna enfermedad o condición de salud que pueda representar riesgo a su vida o el desempeño de sus funciones? <i>detallar y proporcionar certificación médica del diagnóstico y tratamiento</i>	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i>	
7.15 ¿Posee usted alguna condición, desorden o trastorno psiquiátrico o psicológico diagnosticado?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar y proporcionar certificación médica del diagnóstico y tratamiento</i>	
7.16 ¿Requiere habitualmente o ha requerido usted en los últimos cinco (5) años de medicación prescrita?	
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar nombre del(os) medicamento(s), afección(es) que trata(n), tiempo que llevó o que lleva bajo tratamiento, nombre y números de contacto del(os) doctor(es) que ha(n) dado la(s) prescripción(es).</i>	

<p>7.17 ¿Ha sido usted hospitalizado(a): 1) debido a algún trauma físico, enfermedad, condición física o mental, adicción a drogas o alcohol, o 2) se ha visto imposibilitado(a) de trabajar por más de 10 días debido a algún trauma físico, enfermedad o adicción a drogas o alcohol?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" indique las causas, fechas, lugares de internamiento y el estado actual de la(s) condición(es) que generó(aron) su(s) hospitalización(es).</i></p>	
<p>7.18 ¿Posee usted algún tipo de limitación visual, auditiva u otra física o mental?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" por favor describir la condición</i></p>	
<p>7.19 ¿Alguna vez se ha involucrado usted en cualquier actividad reñida con la ley o las buenas costumbres?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.20 ¿Existe algún vínculo de parentesco, afinidad o amistad entre usted, su cónyuge o algún familiar hasta el cuarto (4to) grado de consanguinidad con alguno de los miembros del Consejo Nacional de la Magistratura?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p>	
<p>7.21 ¿Alguna vez ha sido usted demandado por pensión alimentaria o denunciado por violencia doméstica o intrafamiliar?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" especifique la Fiscalía y/o el tribunal donde se ventiló el caso, detalles de la situación y el(la) querellante así como el resultado.</i></p>	

Parte 8 Declaración de propósito

8.1 En esta sección usted deberá realizar una declaración de propósito en la que como interesado exprese al Consejo Nacional de la Magistratura sus motivaciones e intenciones, así como las razones que a su juicio le harían merecedor de ser designado como juez.

El texto no debe exceder las 700 palabras y debe ser escrito por el titular de la solicitud. (Indique al final la cantidad de palabras utilizadas)

La aspiración a ser incluido como miembro del Tribunal Constitucional se debe exclusivamente a que soy un profesional con las condiciones para contribuir con la transformación del sistema de justicia constitucional y la fijación de principios que fortalezcan el Estado Social y Democrático de Derecho que concibe nuestra carta sustantiva.

Hay que coadyuvar con el fortalecimiento institucional y crear una cultura de respeto a los derechos fundamentales y ajustar el accionar de todos al contenido de la Constitución, como norma suprema del Estado.

Tomando en cuenta que la Teoría del Estado contenida en la República de Platón, culmina con la concepción de la justicia, y la justicia, es el vínculo que mantiene unida a una sociedad esta propuesta de candidatura en tanto constituye una vía reformadora, novedosa, es mucho más viable, pues, en una unión armónica de individuos, cada uno de los cuales ha encontrado la ocupación de su vida con arreglo a su aptitud natural y a su preparación, impulsa una mayor democracia, acorde con esa superación y esa trascendencia, que es hacia donde debe dirigirse la justicia constitucional dominicana. Desde el Tribunal Constitucional vamos a contribuir con ese anhelo de justicia que es natural sentirse en todo el pueblo.

Estoy listo para sumir ese reto, el cual, adicionando a la aptitud natural y preparación del individuo el reconocimiento de que estas constituyen virtudes públicas y privadas, ya que por medio de ellas se conserva el máximo bien, tanto del Estado como de sus miembros. La justicia, y en este caso la justicia constitucional que tiene como pilar la supremacía de la Constitución.

Ese es mi deber como ciudadano preocupado por tener cada vez un país mejor y con instituciones fuertes. Nada es mejor para el hombre o mujer que tener su ocupación y ser apto o apta para ella; nada es mejor para los demás hombres o mujeres y para toda la sociedad en sentido general, que el hecho de que cada uno cumpla así los deberes que les corresponden con arreglo a la posición a la cual tiene derecho.

Parte 9 Declaración

Por medio de la presente, quien suscribe hace formal solicitud para ser considerado(a) como postulante a la posición de magistrado(a) o juez(a), en la(s) instancia(s) identificada(s) en el encabezado de este documento. La información que he provisto es completa y verdadera.

DECLARO que la fotografía sometida en este documento es una fiel representación de mi apariencia física actual.

CONFIRMO, que si antes de la decisión sobre mi solicitud hay algún cambio en mis circunstancias personales relacionadas con esta solicitud, lo habré de informar al Consejo Nacional de la Magistratura (CNM) lo antes posible.

ENTIENDO que cualquier información que someta y que previamente sepa es falsa, o que no crea sea verdadera será considerada como una falta grave en el proceso de solicitud. También soy consciente de que mi solicitud será automáticamente rechazada si anexo un documento falso, miento o reservo información que corresponda para este proceso. Igualmente soy consciente que de utilizar algún documento falso mis datos podrán ser tramitados al Ministerio Público para que proceda de conformidad con la ley.

DECLARO que los documentos que he provisto con esta solicitud son genuinos y que mis declaraciones en ella son verdaderas. Entiendo que el CNM podría hacer revisiones razonables para confirmar la certeza y autenticidad de la evidencia que he aportado y los documentos que he sometido con esta solicitud.

ENTIENDO y AUTORIZO a que el CNM pueda hacer verificaciones sobre mi persona en instituciones o gobiernos y con las personas de las que hago mención en este documento.

COMPRENDO que como parte del proceso de solicitud, podrían requerirme mis huellas digitales, una fotografía de mi rostro, así como cualquier otra información adicional. Si me negara a ello, mi solicitud podría ser invalidada, y de ser así, no considerada posteriormente.

ENTIENDO que los datos provistos en esta solicitud serán manejados y almacenados por el CNM de manera segura y respetando la confidencialidad de aquella información íntima contenida en la Parte 7.13, 7.14, 7.15, 7.16, 7.17 y 7.18 de esta solicitud de conformidad con la Ley No. 172-13 sobre protección integral de los datos personales pero que el resto de la misma podría ser hecha pública de acuerdo a lo establecido en la Ley 200-04 de Libre Acceso a la Información Pública y compartida con organismos de seguridad del Estado u otras entidades de manera que el Consejo pueda llevar a cabo su misión.

ENTIENDO que la información aportada por mí o cualquier otra información sobre mí proporcionada por cualquier persona o institución durante el proceso de solicitud podría ser compartida para fines de verificación.

ENTIENDO que si existiere alguna información, adicional a la antes mencionada, que no quisiera sea compartida se lo informaré al CNM a través de una carta anexa a esta solicitud conteniendo documentos y motivos que avalen mi negativa. Si tal solicitud de mi parte limitare la posibilidad del CNM para hacer diligencias legítimas, mi solicitud podría ser rechazada.

DECLARO, RECONOZCO y ACEPTO, que el CNM podrá hacer una preselección de entre las solicitudes que reciba para realizar vistas públicas con sus titulares.

COMPRENDO y ACEPTO que en aras del mejor desenvolvimiento del proceso de selección, cuando el CNM se vea frente a aplicaciones con similares características, apreciará entre los postulantes cuál de ellos podría desempeñar mejor la función a ocupar según los criterios establecidos en su reglamento.

DECLARO, que la información aportada en este cuestionario es correcta y fiel a mis conocimientos y creencias. Autorizo formalmente al Consejo Nacional de la Magistratura a procesar la información suministrada por mí.

Nombre(s) y apellido(s): <i>Juan Bautista De la Rosa M.</i>	Firma: <i>[Firma manuscrita]</i>
	Fecha: <i>26/10/18</i>

Parte 10 Documentos de soporte

Por favor asegúrese de someter toda la documentación que corresponda que usted desea que el Consejo Nacional de la Magistratura examine cuando considere su solicitud.

El listado que encontrará debajo es obligatorio.

La provisión de ciertos documentos no asegura que usted será seleccionado(a) por el Consejo.

Es mejor explicar por qué no ha sometido un documento que someter uno falso.

Su solicitud será automáticamente rechazada si utiliza un documento falso miente o se abstiene de proveer información que corresponda.

Listado de documentos:

1. Fotografía
2. Copia de su cédula de identidad y electoral (ambos lados);
3. Evidencia que soporte la información que ha provisto a nivel académico universitario (copia simple de ambos lados de títulos y certificados);
4. Certificado de antecedentes judiciales de la Procuraduría General de la República;
5. Copia de decreto que otorga exequátur para ejercicio de la profesión de abogado;
6. Copia de su afiliación al Colegio de Abogados de la República Dominicana;
7. Sentencias condenatorias o absolutorias que hayan recaído sobre su persona (si aplica);
8. Certificación de diagnóstico y tratamiento de condición de salud o enfermedad (si aplica) (Ver preguntas 7.13, 7.14, 7.15 y 7.16)

Su fotografía debe ser:

- A color;
- Tamaño de pasaporte;
- Reciente y representativa de su apariencia actual, mostrando su rostro completo de frente, sin sombrero, lentes de sol o cualquier otro aditamento que obstruya su rostro
- Tomada contra una superficie blanca y lisa de manera que sus características sean claramente distinguibles del fondo;
- Impresa sin brillo en papel blanco de fotografía (sin marcas de agua ni relieve);

Las fotografías que no cumplan con estos estándares serán rechazadas y podría causar que la consideración de su solicitud se retrase o sea rechazada.



Universidad Autónoma de Santo Domingo

Primada de América

Fundada el 28 de Octubre de 1538

El Consejo Universitario, en virtud de las disposiciones legales vigentes:

Por cuanto *Juan Bautista De la Rosa Méndez*
ha cursado en la Facultad de Ciencias Jurídicas
Departamento de Derecho de esta
Universidad los estudios requeridos y ha sido aprobado en las
exámenes correspondientes.

Por tanto, ha venido en otorgarle y le otorga el título de

Licenciado en Derecho

Y para que sea notorio y constante lo expide el presente
Diploma, firmado y sellado en Santo Domingo, Distrito
Nacional, República Dominicana, hoy día 14 de junio del 2000

F. A. R.
El Decano de la Facultad



El Rector *[Signature]*

vales

REGISTRADO BAJO EL N.º 145833 FOLIO 2413
DEL LIBRO DE GRADOS Y TÍTULOS
El Secretario General de la Universidad



Por la Evangelización de la Cultura

Universidad Católica Santo Domingo

Fundada el 8 de diciembre de 1982

Reconocida por Decreto No. 2048, del Poder Ejecutivo, el 8 de junio de 1984

*Considerando que conforme a los Estatutos de la Universidad
Juan Bautista De la Rosa Méndez*

*ha realizado los estudios completos en la Facultad de
Ciencias Jurídicas y Políticas*

Escuela de

Diplomacia y Servicios Internacionales

*y manifestado su suficiencia académica en las pruebas correspondientes,
se le expide el Título de*

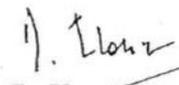
*Máster en Estudios Diplomáticos
Magna cum laude*

*que faculta a quien lo posee para ejercer y disfrutar los derechos
que otorgan a este Título las disposiciones vigentes.*

*Dado en Santo Domingo, D.N., República Dominicana,
hoy día 08 de Mayo de 2012*


Decano de la Facultad




*Rev. P. Dr. Ramón Alonso
Rector*

*Registrado bajo el No. 13964 Folio 434
del Libro de Certificados y Títulos.*

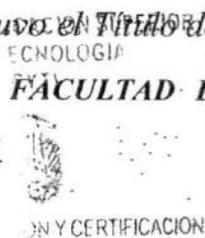


UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO DOMINGO

Departamento de Registro

CERTIFICACION DE GRADO

Por medio de la presente certificamos que **JUAN BAUTISTA DE LA ROSA MENDEZ**, Matrícula: 2002-1681, de Nacionalidad **DOMINICANA**, portador (a) de la Cédula de identidad y electoral o Pasaporte No. 099-0001788-1, en fecha 08 de Mayo del 2012, obtuvo el **TÍTULO DE MÁSTER EN ESTUDIOS DIPLOMÁTICOS** que ofrece la **FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS** de esta Universidad.



El Título está registrado con el No. 13964 folio 434 del libro de Títulos No. 3 de esta Universidad.

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los 17 días del mes de Agosto del año 2016.

Yra/gt

MESCYT


Yolanda Regalado Almánzar M.A.
Directora de Registro



Por la Evangelización de la Cultura

Universidad Católica Santo Domingo

Fundada el 8 de diciembre de 1987

Reconocida por Decreto No. 2048 del Poder Ejecutivo, el 8 de junio de 1987

Considerando que conforme a los Estatutos de la Universidad
Juan Bautista De la Rosa Méndez

ha realizado los estudios completos en la Facultad de

Ciencias Jurídicas y Políticas

Escuela de

Diplomacia y Servicios Internacionales

por haber demostrado su suficiencia académica en las pruebas correspondientes.

se le concede el Título de

Máster en Estudios Diplomáticos

Magna cum laude

que faculta a quien lo posee para ejercer y disfrutar los derechos
que otorgan a este Título las disposiciones vigentes.

Dado en Santo Domingo, D.N. República Dominicana,

hoy día 08 de Mayo de 2012

Ramón Méndez
Decano de la Facultad



J. Llorens
Rev. P. Dr. Ramón Alonso
Rector

Registrado bajo el No. 13964 - tomo 434
del Libro de Certificados y Títulos

República Dominicana



Secretaría de Estado de las Fuerzas Armadas
Instituto Nacional para la Defensa
"27 de Febrero"

INADE

Escuela de Graduados de Altos Estudios

Otorga el presente

Diploma

A Juan Bautista De la Rosa Méndez

Por cuanto ha cumplido con los requisitos exigidos por las leyes de Educación Superior, sus reglamentos y órdenes militares vigentes, durante el periodo académico

Obteniendo en los estudios y prácticas correspondientes, la calificación que le acredita como

**Titulado de la Maestría en
Defensa y Seguridad Nacional**

Dado en Santo Domingo, D. N. República Dominicana,
a los 15 días del mes de Diciembre del año 2005.

Secretario de Estado de las Fuerzas Armadas

Rector

Director