



CNM
CONSEJO NACIONAL
DE LA MAGISTRATURA



Cuestionario General de Solicitud para Postulantes

Información personal

- | | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| ▶ Fecha de nacimiento | <u>27/09/1964</u> | ▶ Lugar de nacimiento | <u>VILLA JARAGUA, BAHORUCO</u> |
| ▶ Nombre(s) | <u>FREDERMIDO</u> | ▶ Otros nombre(s) | <u></u> |
| ▶ Apellidos | <u>FERRERAS DIAZ</u> | ▶ Cédula de identidad | <u>001-0817897-1</u> |
| ▶ Estado civil | <u>Casado</u> | ▶ Nacionalidad | <u>DOMINICANA</u> |
| ▶ Sexo | <u>Masculino</u> | ▶ País de nacimiento | <u>REPÚBLICA DOMINICANA</u> |
- ▶ ¿Posee usted, o ha poseído estatus de residente en el extranjero? No

▶ Detalle sobre su residencia en el extranjero

Detalles para contactarle

- ▶ ¿Cuánto tiempo tiene viviendo allí? 52 AÑOS

Datos Familiares

- ▶ ¿Vive su padre? No ▶ Nacionalidad de su conyugue DOMINICANA
- ▶ ¿Vive su madre? No

Detalles de su(s) hijo (s)

- ▶ ¿Vive(n) su conyugue e hijo (s) en su residencia con usted? No

Información Académica y Servicio Comunitarios

- ▶ Institución donde concluyó estudios primarios COLEGIO CRISTO DE LOS MILAGROS
- ▶ Ciudad SANTO DOMINGO ESTE
- ▶ Año 1978

- ▶ Institución donde concluyó estudios Secundarios LICEO NOCTURNO LOS TRINITARIOS
- ▶ Ciudad SANTO DOMINGO ESTE
- ▶ Año 1982

- ▶ Comunidad académica docente de alguna institución de educación superior en el país o el extranjero a la cual pertenece

- ▶ Responsabilidades académicas y fecha en las que las ha desempeñado

- ▶ Por favor, enumere las publicaciones académicas que ha realizado vinculadas a su presente aspiración.

- ▶ Ha recibido usted algún reconocimiento o beca por alguna institución académica nacional o extranjera.

- ▶ Organización cívica, filantrópica, comunitaria, social o de servicio público con la que se haya involucrado personalmente durante los últimos 12 años.

COLEGIO DE ABOGADOS DE LA REPUBLICA DOMINICANA, 2.-COMITE PARA EL DESARROLLO DE LOS TRINITARIOS, 3.-COMITE PARA EL DESARROLLO DE SANTO DOMINGO ESTE, 4.-JUNTA DE VECINOS DE LA URBANIZACION LUZ DE LUNA, 5.-IGLESIA SANTA MARIA REYBNA

- ▶ Gremio u organización académica o comunidad epistémica a la que pertenece.

COLEGIO DE ABOGADOS DE LA REPUBLICA DOMINICANA

Experiencia Laboral, Finanzas Y Patrimonio

- ▶ Situación actual ABOGADO DE LOS TRIBUNALES DE LA REPUBLICA DOMINICANA
- ▶ Trabajo, empleo u ocupación principal actual ABOGADO DE LOS TRIBUNALES DE LA REPUBLICA DOMINICANA

▶ Fecha de inició en este trabajo 15/02/1996

▶ Nombre de la compañía u organización para la que trabaja

FERRERAS Y ASOCIADOS, SUPLIDORES DE SERVICIOS JURIDICOS.

▶ Alguna vez ha laborado usted directa o indirectamente para alguna organización de las enumeradas debajo

Gobierno Central/Local (funcionario designado)

Grupo Empresarial local/extranjero

▶ Por favor indique qué otro empleo(s), trabajo(s) u ocupación(es) remuneradas o no que desempeña actualmente o ha desempeñado con

SUPLADOR DE SERVICIOS JURIDICOS DEL DEPARTAMENTO AEROPORTUARIO, INPOSDOM, AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO ESTE.

▶ Tiempo ejerciendo como abogado(a) _____ 22 AÑOS

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

▶ ¿Posee usted participación accionaria u ostenta la representación o posición de gerencia en alguna compañía registrada en la República Dominicana o en otro país? No

▶ ¿Cuánto dinero gasta cada mes para solventar el costo de su vida y sus dependientes? 40,000.00

▶ Ramas del derecho según nivel de formación y experiencia práctica:

Materia	Estudios Formativos	Experiencia práctica
Civil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constitucional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tributario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inmobiliario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comercial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aeronáutico/Marítimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bancario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propiedad Intelectual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medio Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corporativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niños, Niñas, y Adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

DR. RUDIS NELSON FRIAS ANGELS

MARINO COLLANTE GOMEZ

RUDIS CORDONES LIRIANO

Jueces Del Poder Judicial

► Posición actual? _____

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

► ¿Cuándo inició en la carrera judicial? _____

► ¿Cómo ingresó a ser juez?

► ¿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

► ¿Si tuviera que decir cuál es su principal especialización como juez en que materia sería?

▶ ¿Ha sido usted sometido(a) a juicio disciplinario? No

Informaciones Personales y Profesionales Especiales

▶ ¿Está usted en pleno ejercicio de sus derechos civiles y políticos? No

En caso de respuesta "No" detallar

▶ ¿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? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Ha sido usted condenado por infracción penal en algún tribunal nacional o extranjero? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿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? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Alguna vez le ha sido negada, suspendida temporalmente o cancelada una visa emitida por algún gobierno extranjero? No

▶ ¿Alguna vez le ha sido negada la entrada a otro país? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Alguna vez ha sido usted deportado(a) desde otro país? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Pertenece usted a alguna carrera de servicio público que concluya con un régimen de pensión? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿A lo largo de su carrera profesional o pública ha sido sometido(a) a algún proceso disciplinario? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ En el ejercicio de la profesión ¿Ha sido usted demandado(a) judicial o disciplinariamente por algún cliente al cual representaba? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Ha sido usted declarado(a) en estado de quiebra fraudulenta en los últimos 5 años? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Ha sido usted alguna vez evaluado(a), consultado(a), tratado(a) o sometido a tratamiento por abuso de alcohol o alguna sustancia controlada? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ Posee usted alguna enfermedad o condición de salud que pueda representar riesgo a su vida o el desempeño de sus funciones? *detallar y*

proporcionar certificación médica del diagnóstico y tratamiento No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Posee usted alguna condición, desorden o trastorno psiquiátrico o psicológico diagnosticado? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ Posee usted algún tipo de limitación visual, auditiva u otra física o mental? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Alguna vez se ha involucrado usted en cualquier actividad reñida con la ley o las buenas costumbres? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿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? No

En caso de respuesta "Si" detallar

▶ ¿Alguna vez ha sido usted demandado por pensión alimentaria o denunciado por violencia doméstica o intrafamiliar? No

En caso de respuesta "Si" detallar

Declaración de Propósito

▶ 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

Documentos de Soporte

LISTADO DE DOCUMENTOS:

- ▶ Copia de su cédula de identidad y electoral (ambos lados)
- ▶ Evidencia que soporte la información que ha provisto a nivel académico universitario (copia simple de ambos lados de títulos y certificados)
- ▶ Certificado de antecedentes judiciales de la Procuraduría General de la República
- ▶ Copia de decreto que otorga exequátur para ejercicio de la profesión de abogado
- ▶ Copia de su afiliación al Colegio de Abogados de la República Dominicana
- ▶ Sentencias condenatorias o absolutorias que hayan recaído sobre su persona (si aplica)
- ▶ Certificación de diagnóstico y tratamiento de condición de salud o enfermedad

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

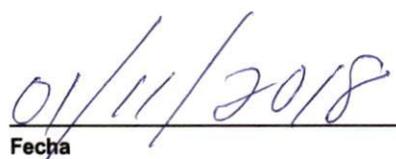
DECLARO, RECONOZCO y ACEPTO, que el CNM podrá hacer una preselección de entre las solicitudes que reciba para realizar vistas públicas con sus titulares. COMPRENDO y ACEPTO que en aras del mejor desenvolvimiento del proceso de selección, cuando el CNM se vea frente a aplicaciones con similares características, 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.

Firma



Fecha





UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SANTIAGO

UTESA

Fundada el 12 de noviembre de 1974
en Santiago de los Caballeros, República Dominicana

LA FACULTAD DE

Ciencias y Humanidades

CONFIERE EL TÍTULO DE

Licenciado en Derecho

A **Fredermido Ferreras Díaz**

Tomando en cuenta que ha cursado y aprobado satisfactoriamente sus estudios y cumplido con todos los requisitos legales y académicos de acuerdo con las leyes dominicanas y con los estatutos y reglamentos de la Universidad.

En testimonio de ello, le expide el presente Título que refrenda con las firmas y los sellos correspondientes, en Santo Domingo de Guzmán, República Dominicana, a los 10 días del mes de Febrero del año 1996.

Director de Registro

Vicerrector Académico

Secretario General

Rector

Registrado bajo el No. 3931 Folio 455 del libro de grados y títulos No. 03