|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PERITOS JUDICIALES** |

**DATOS PERSONALES**

Primer apellido       Segundo apellido       Nombre

Teléfono fijo       Teléfono móvil       Email

Domicilio       nº       Piso

C.Postal       Localidad       Provincia

**Nº COLEGIADO**

**ESPECIALIDADES** (Describir especialidades dentro de la actividad profesional) \* (optativo)

**ZONA DE ACTUACIÓN** (Señala el ámbito geográfico en el que estás dispuesto a actuar, localidades, partidos judiciales, provincias o todo)

**FORMACIÓN EN EL ÁMBITO DEL PERITAJE JUDICIAL**

Curso       Nº horas

Entidad que imparte el curso

**JUSTICIA GRATUITA SI  NO  ASUNTOS PENALES SI  NO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA Y FIRMA**  Toledo,    de       de 20 | Aviso legal sobre el tratamiento de datos de carácter personal  La aceptación de este aviso supone la autorización expresa para que el Colegio Oficial de Educadoras y Educadores Sociales de Castilla-La Mancha pueda facilitar los datos al Tribunal de Justicia de Castilla-La Mancha, quedando desde este momento informado de dicha cesión a los efectos de lo establecido en el artículo 27 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos. |