**FORMULARIO DE POSTULACIÓN:
GRUPO DE REFLEXIÓN 2024
REGULACIÓN EMOCIONAL, DESGASTE**

**Y CUIDADO PROFESIONAL**

**PARA JUECES Y JUEZAS DE FAMILIA**

1. En caso que desee postular a un grupo de reflexión, debe completar íntegramente este formulario, el que deberá ser **enviado virtualmente.** No se considerarán manifestaciones hechas o enviadas por otro medio.

Todos los campos de los formularios deberán ser completados. Es responsabilidad del/la postulante la veracidad de la información consignada en los formularios de manifestación de interés. La Academia Judicial se reserva el derecho de solicitar la información de respaldo de aquellos antecedentes que aparezcan consignados.

Una vez completado el formulario, debe remitirlo por correo electrónico con el asunto “**Postulación a Grupo de Reflexión Jueces y Juezas**”, a la casilla: kperisic@academiajudicial.cl. El plazo para presentar la postulación vence impostergablemente a **las 23:59 hrs del lunes 22 de julio de 2024.**

1. Por medio de este formulario, manifiesta su interés para ser participante del Grupo de Reflexión sobre Regulación emocional, desgaste y cuidado Profesional para Jueces y Juezas de Familia, organizados por el Programa de Extensión de la Academia Judicial, en virtud de lo cual asume expresamente el compromiso de leer y preparar los textos del plan de lectura, asistir y participar en todas las sesiones programadas.
2. Mediante este formulario, confiero la propiedad intelectual del trabajo final del grupo de reflexión, la cual pertenecerá exclusivamente a la Academia Judicial, la que procederá a inscribir todo a su nombre en el Registro de Propiedad Intelectual. La Academia Judicial podrá usar la obra para los fines que estime conveniente dentro de sus objetivos institucionales.

Toda vez que la Academia y/u otra plataforma de publicaciones en línea haga uso de tal texto, obra o creación, así sea parcialmente y para cualquier fin, deberá reconocer expresa y formalmente los créditos correspondientes a sus autores y autoras.

1. Identificación del/la postulante (completar los campos a continuación).

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido paterno: |  |
| Apellido materno: |  |
| Nombres: |  |
| Cédula nacional de identidad Nº: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Tribunal: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de | julio | del año 2024 |
| Ciudad | Fecha |  |
|  |  |  |
| Firma |