



Cuestionario general de
solicitud para postulantes
(Mayo 2017)

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:

Suprema Corte de Justicia

Tribunal Superior Electoral

Parte 1 Acerca de usted

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

Candido

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

Simon Polanco

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

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

Masculino Femenino

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

Soltero(a) Casado(a)

1.6 Número de Cédula de Identidad y Electoral.

001-0056709-8

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

- 06/06/1955

1.8 Lugar de nacimiento

Imbert, Puerto Plata

1.9 País de nacimiento

República Dominicana

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

47

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

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 Primaria (Rural) "El Café", Puerto Plata

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

Liceo José Doubog, Puerto Plata, 1978

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

Doctor en Derecho

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

UASD. 15 de Agosto de 1985. Índice: 80 a 85

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

Magister Derecho Constitucional y Derecho Público

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

Universidad Castilla-La Mancha, España. Febrero/2012

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 Constitucional y Procesal Constitucional

Pontificia Universidad Javeriana, Bogota. Julio/2012

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.*

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.*

Escuela Nacional de Abogados. Mayo de 2017

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.*

Participación Ciudadana. Ex Miembro Consejo Nacional, Ex Coordinador Comisión de Transparencia. Comisión de Justicia.

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.*

Asociación Americana de Juristas. Comisión Nacional de Derechos Humanos. Colegio de Abogados RD

Parte 5 Experiencia laboral, finanzas y patrimonio

5.1 ¿Cuál es su situación actual?

- Empleado(a) a tiempo completo
 Empleado(a) a medio tiempo
 Trabajo por cuenta propia

- Desempleado(a)
 Retirado(a)
 Mantenido por
cónyuge/pareja/familiar/otro

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

Ejercicio Privado de la Abogacía

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

Firma de Abogados "Simon&Simon"

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

Septiembre de 1997

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
 Gobierno Central/Local (funcionario electo)
 Gobierno Central/Local (funcionario designado)
 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.

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.*

1. Procuraduría Fiscal del Distrito Nacional, Fiscal Ayudante. 1996-1997
2. Secretario General Seccional D.N., Colegio de Abogados de la R.D/1995
3. Secretario General Asociación Dominicana Derecho del Trabajo y la Seguridad Social
4. Vicepresidente Comisión Nacional de los Derechos Humanos, Asuntos Internacionales

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

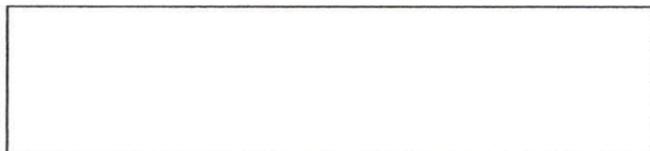


5.11 Cuánto tiempo tiene ejerciendo como abogado(a)?

31 años

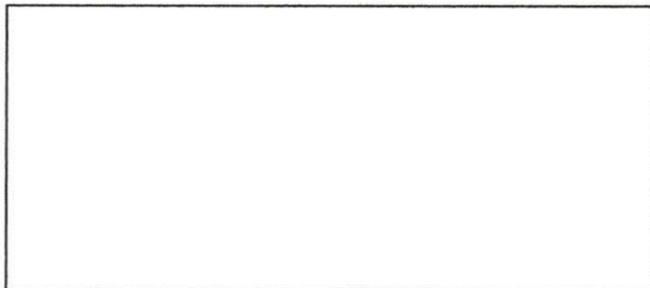
5.12 ¿Posee usted algún ingreso económico adicional por otra fuente que no sea su trabajo u ocupación?

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



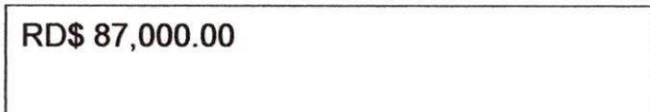
5.13 ¿Posee usted participación accionaria, u ostenta la representación o posición de gerencia, en alguna compañía registrada en la República Dominicana o en otro país?

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 >>>>*

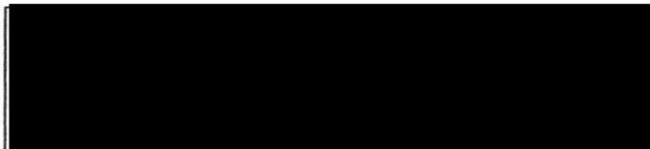


5.14 ¿Cuánto dinero gasta cada mes para solventar el costo de su vida y sus dependientes?

RD\$ 87,000.00

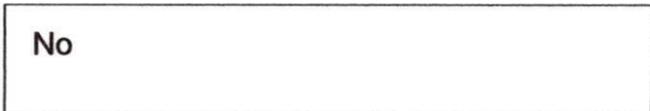


5.15 Si hoy tuviera que hacer su declaración jurada de bienes, ¿a cuánto ascendería su patrimonio neto? Detalle sólo total de activos y pasivos.



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

No



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

Esto es debido a que ejerzo una profesión liberal y mis clientes al pagar mis honorarios retienen la cuota parte referida al impuesto sobre la renta, dada su condición de "agentes de retención" y al no tener otros ingresos adicionales no pago más que lo propio del consumo por uso de tarjetas de crédito, cobro de cheques o otros conceptos semejantes.

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 | Ejercicio por 15 años |
| Comercial | | |
| Penal | X | Ejercicio por 31 años |
| Laboral | X | Ejercicio por 12 años |
| Tributario | | |
| Inmobiliario | | |
| Corporativo | | |
| Familia | | |
| Niños, Niñas y Adolescentes | | |
| Medioambiente | | |
| Propiedad intelectual | | |
| Bancario | | |
| Regulación | | |
| Aeronáutico/Marítimo | | |
| Administrativo | | |
| Constitucional | X | Ejercicio por 7 años |
| 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- Hector Martínez, Empresario | |
| 2- Samir Chami Isa | |
| 3- Angel Moneró | |

Parte 7 Informaciones personales y profesionales especiales.

| | |
|---|--|
| 7.1 ¿Está usted en pleno ejercicio de sus derechos civiles y políticos? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "No" detallar ></i> | |
| 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? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i> | |
| 7.3 ¿Ha sido usted condenado por infracción penal en algún tribunal nacional o extranjero? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i> | |
| 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? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i> | |
| 7.5 ¿Alguna vez le ha sido negada, suspendida temporalmente o cancelada una visa emitida por algún gobierno extranjero? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i> | |
| 7.6 ¿Alguna vez le ha sido negada la entrada a otro país? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar cuál o cuáles >></i> | |
| 7.7 ¿Alguna vez ha sido usted deportado(a) desde otro país? | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i> | |
| 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) | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i> | |
| 7.9 ¿A lo largo de su carrera profesional o | |

| | |
|--|--|
| <p>pública ha sido sometido(a) a algún proceso disciplinario?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i></p> | |
| <p>7.10 ¿En el ejercicio de la profesión ¿ha sido usted demandado(a) judicial o disciplinariamente por algún cliente al cual representaba?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p> | |
| <p>7.11 ¿Ha sido usted declarado(a) en estado de quiebra fraudulenta en los últimos 5 años? >>></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p> | |
| <p>7.12 ¿Ha sido usted sometido o destituido(a) por juicio político ante el Senado de la República?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p> | |
| <p>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?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar >></i></p> | |
| <p>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></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <i>En caso de respuesta "Sí" detallar</i></p> | |
| <p>7.15 ¿Posee usted alguna condición, desorden o trastorno psiquiátrico o psicológico diagnosticado?</p> <p><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></p> | |
| <p>7.16 ¿Requiere habitualmente o ha requerido usted en los últimos cinco (5) años de medicación prescrita?</p> <p><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> | |

| | |
|---|--|
| <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 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 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)

HE DECIDIDO ACEPTAR EL RETO PARA JUEZ DE LA SUPREMA CORTE DE JUSTICIA POR LA CONVICCIÓN DE QUE SI QUEREMOS QUE LAS COSAS CAMBIEN DEBEMOS HACER ALGO AL RESPECTO. ESTO SE LOGRA DANDO UN PASO AL FRENTE JUSTO AHORA QUE EL PAIS Y LA PATRIA NECESITAN DE LOS QUE PODEMOS HACER LA DIFERENCIA.

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):

Cándido Simón Polanco

Firma:

Fecha: 29 de Junio del 2017

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. Copia de su cédula de identidad y electoral (ambos lados); ✓
2. Evidencia que soporte la información que ha provisto a nivel académico universitario (copia simple de ambos lados de títulos y certificados); ✓
3. Certificado de antecedentes judiciales de la Procuraduría General de la República; ✓
4. Copia de decreto que otorga exequátur para ejercicio de la profesión de abogado; ✓
5. Copia de su afiliación al Colegio de Abogados de la República Dominicana; (NO)
6. Sentencias condenatorias o absolutorias que hayan recaído sobre su persona (si aplica); (NO)
7. Certificación de diagnóstico y tratamiento de condición de salud o enfermedad (si aplica) (Ver preguntas 7.13, 7.14, 7.15 y 7.16) (NO)



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 Cándido Simón Planco ha cursado en la Facultad de Ciencias Jurídicas Departamento de Derecho de esta Universidad los estudios requeridos y ha sido aprobado en los exámenes correspondientes.

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

Doctor en Derecho

Y para que sea notorio y constante le expide el presente Diploma, firmado y sellado en Santo Domingo, Distrito Nacional, República Dominicana, hoy día 15 de agosto de 1985.

Guillermo
El Decano de la Facultad



[Signature]
El Rector

[Signature]
REGISTRADO BAJO EL Nº 43618 FOLIO 1018
DEL LIBRO DE GRADOS Y TÍTULOS
El Secretario General de la Universidad



El Rector de la Universidad de Castilla-La Mancha

en uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

Cándido Simón Polanco

el presente

TÍTULO DE POSTGRADO DE ESPECIALIZACIÓN

en

JUSTICIA CONSTITUCIONAL Y GARANTÍAS JURISDICCIONALES

organizado por la Facultad de Derecho de Albacete en colaboración con el Colegio Nacional de Abogados de la República Dominicana y celebrado del 9 de julio hasta el 30 de diciembre de 2010 en la sede de la Universidad Autónoma de Santo Domingo y el Palacio de Justicia de Santiago de los Caballeros, con una asignación de 30 créditos ECTS.

Albacete, a 21 de diciembre del 2010

El Director del Curso,

MARCOS FRANCISCO MASSO GARROTE

El Rector,

ERNESTO MARTÍNEZ ATAZ

Nº Registro 12361

El presente título tiene carácter de propio de la Universidad de Castilla-La Mancha



El Rector de la Universidad de Castilla-La Mancha

en uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

Cándido Simón Polanco

el presente

TÍTULO DE MÁSTER

en

**DERECHO CONSTITUCIONAL Y DERECHO PÚBLICO
(EDICIÓN I)**

organizado por la Facultad de Derecho de Albacete en colaboración con El Comisionado de Apoyo a la Reforma y Modernización de la Justicia y el Colegio Nacional de Abogados, que consta de 60 créditos ECTS.

Albacete, 28 de febrero de 2012

El Director del Máster,

MARCOS FRANCISCO MASO GARROTE

El Rector,

Miguel A. Collado

MIGUEL ÁNGEL COLLADO YURRITA

Nº Registro 5308

El presente título tiene carácter de propio de la Universidad de Castilla-La Mancha.