

Poder Judicial  
HondurasUNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURASANUPRIH  
Asociación Nacional de  
Universidades Privadas de HondurasCOLEGIO DE ABOGADOS  
HONDURAS  
100 AÑOSDignidad  
HumanaComisionado Nacional de los  
Derechos Humanos (CONADEH)  
Honduras  
Sociedad Civil**FORMULARIO PARA LA REVISIÓN PRELIMINAR DE CARPETAS DE INSCRIPCIÓN****Nombres y Apellidos Completos del Aspirante a Candidato**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Verificación del Cumplimiento de los Requisitos de Nacionalidad, Edad, Profesión, Colegiación y Años de Experiencia**

| Requisito                                     | ¿Se presenta el documento acreditativo? |    | ¿Se cumple el requisito? |    | Observaciones |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|----|--------------------------|----|---------------|
|                                               | Sí                                      | No | Sí                       | No |               |
| Hondureño por nacimiento                      |                                         |    |                          |    |               |
| Mayor de 40 años                              |                                         |    |                          |    |               |
| Abogado, debidamente colegiado                |                                         |    |                          |    |               |
| Con más de 10 años de experiencia profesional |                                         |    |                          |    |               |

**Verificación de los Documentos Solicitados para la Inscripción**

| Documento solicitado                                                                                                                                                                                                                       | Presentado    |                 | No presentado |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                            | Correctamente | Incorrectamente |               |
| Formulario de inscripción                                                                                                                                                                                                                  |               |                 |               |
| Fotografía tamaño pasaporte                                                                                                                                                                                                                |               |                 |               |
| Solicitud de inscripción                                                                                                                                                                                                                   |               |                 |               |
| Copia simple de la tarjeta de identidad                                                                                                                                                                                                    |               |                 |               |
| Certificado médico original mediante el cual se determine si el Aspirante a candidato adolece o no de enfermedad física o mental que le imposibilite para ejercer las funciones de Fiscal General de la República o Fiscal General Adjunto |               |                 |               |
| Hoja de vida en el formato establecido, con su respectiva documentación de sustento, anexada en forma ordenada y presentada en copia simple                                                                                                |               |                 |               |
| Copia autenticada del título de Abogado                                                                                                                                                                                                    |               |                 |               |
| Constancias de las instituciones públicas o privadas en las que el Aspirante a Candidato ha laborado, que especifiquen cargos ostentados, tiempo de duración en los mismos y funciones desempeñadas                                        |               |                 |               |
| Constancias de los tribunales de justicia o instancias administrativas ante los que se ha comparecido en el libre ejercicio de la profesión, en su caso                                                                                    |               |                 |               |
| Autorización de someterse a las pruebas de confianza                                                                                                                                                                                       |               |                 |               |
| Declaración jurada de no haber sido declarada por la vía judicial la responsabilidad civil por acto funcional del Aspirante a Candidato                                                                                                    |               |                 |               |
| Declaración jurada de no haber sido declarada por la vía judicial la responsabilidad del Estado por acto funcional del Aspirante a Candidato                                                                                               |               |                 |               |
| Declaración jurada de no haber sido sancionado o despedido de instituciones públicas o privadas, por falta disciplinaria grave, mediante resolución firme                                                                                  |               |                 |               |
| Declaración jurada de no encontrarse en estado de quiebra culposa, fraudulenta o en estado de insolvencia, ni ser deudor alimentario moroso                                                                                                |               |                 |               |
| Declaración jurada de no haber sido demandado por el Estado, ni tener cuentas pendientes con el mismo                                                                                                                                      |               |                 |               |
| Declaración jurada de no ser contribuyente tributario moroso, ni haber sufrido el cierre de negocio por incumplimiento en sus obligaciones fiscales y materiales                                                                           |               |                 |               |

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Declaración jurada de no haber faltado en presentar declaraciones patrimoniales juradas ante el Tribunal Superior de Cuentas, siendo obligado por ley                                                                              |  |  |  |
| Declaración jurada de no estar incurso, al momento de su inscripción, en los impedimentos, incompatibilidades e inhabilidades que establece la Ley del Ministerio Público                                                          |  |  |  |
| Declaración jurada sobre estado financiero y bienes                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| Autorización escrita para que la Junta Proponente tenga acceso a los datos personales contenidos en sistemas de información, de acuerdo al artículo 43 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública |  |  |  |
| Declaración jurada sobre aquellas relaciones o vínculos que podrían ocasionar conflictos de interés                                                                                                                                |  |  |  |
| Constancia de publicaciones realizadas, si las tuviere, con copias del texto íntegro de las más relevantes                                                                                                                         |  |  |  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |

| Conclusiones de la Revisión Preliminar        |                                                      |             |                                      |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|
| Recomendación del Verificador                 |                                                      | Admisión    |                                      |
|                                               |                                                      | Subsanación |                                      |
| ¿Cómo se encuentra la carpeta de inscripción? | Completa                                             |             | Si es el caso, ¿qué debe subsanarse? |
|                                               | Incompleta                                           |             |                                      |
|                                               | Todos los documentos están presentados correctamente |             |                                      |
|                                               | Hay documentos presentados incorrectamente           |             |                                      |

| Fecha y vía de notificación para subsanación | Fecha de recepción de documentos subsanados |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                              |                                             |

\*Artículo 22 párrafo 2° del Reglamento de la Junta Proponente: 3 días para subsanar.

| Datos de la Persona que ha realizado la Revisión Preliminar |       |
|-------------------------------------------------------------|-------|
| Nombres y Apellidos Completos                               | Firma |
|                                                             |       |