Texto

Descripción generada automáticamente con confianza media**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESO DE ACREDITACIÓN PARA**  **PERSONAS NATURALES** | Folio Expediente: (uso interno) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES PERSONALES** |

|  |
| --- |
| **Nombre completo postulante:** |
| **RUN:** |
| **Profesión/es:** |
| **Domicilio:** |
| **N° teléfono:** |
| **Correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS (agregar más cuadros de ser necesario)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Académicos de Pregrado** | | | | | |
| **Titulo** |  | | | | |
| **Institución** |  | | | | |
| **Nº de semestres** |  | **Fecha de titulación** |  | **País** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Académicos de Pregrado** | | | | | |
| **Titulo** |  | | | | |
| **Institución** |  | | | | |
| **Nº de semestres** |  | **Fecha de titulación** |  | **País** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Académicos de Post títulos, Diplomados y/o especializaciones** | | | | | | |
| **Titulo** | |  | | | | |
| **Institución** | |  | | | | |
| **Nº de semestres** |  | | **Nº de horas** |  | **País** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Académicos de Post títulos, Diplomados y/o especializaciones** | | | | | | |
| **Titulo** | |  | | | | |
| **Institución** | |  | | | | |
| **Nº de semestres** |  | | **Nº de horas** |  | **País** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Académicos de Post títulos, Diplomados y/o especializaciones** | | | | | | |
| **Titulo** | |  | | | | |
| **Institución** | |  | | | | |
| **Nº de semestres** |  | | **Nº de horas** |  | **País** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES DE EXPERIENCIA EN MEDIACIÓN (agregar más cuadros de ser necesario)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Experiencia Profesional en Mediación** | | | | | | |
| **Cargo** | |  | | | | |
| **Institución** | |  | | | | |
| **Fecha de ingreso** |  | | **Fecha de finalización** |  | **País** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Experiencia Profesional en Mediación** | | | | | | |
| **Cargo** | |  | | | | |
| **Institución** | |  | | | | |
| **Fecha de ingreso** |  | | **Fecha de finalización** |  | **País** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes Experiencia Profesional en Mediación** | | | | | | |
| **Cargo** | |  | | | | |
| **Institución** | |  | | | | |
| **Fecha de ingreso** |  | | **Fecha de finalización** |  | **País** |  |

**Para solicitar la acreditación debe adjuntar a este formulario los siguientes documentos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DOCUMENTOS INSTITUCIONALES (para acreditar requisitos legales y reglamentarios)** | | | | |
| I.- Requisitos legales indicados en la ley N°21.527, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que crea el Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil e introduce modificaciones a la ley N° 20.084, sobre responsabilidad penal de adolescentes, y a otras normas que indica y de conformidad a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°56/2023, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que aprueba el Reglamento del Consejo de Estándares y Acreditación del Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil. | **Documentos a presentar** | | **Medio de verificación** | **Check (uso interno)** |
| 1.1 Carta de Solicitud de Acreditación\* | | Carta de solicitud de acreditación firmada por la persona natural solicitante. |  |
| 1.2 Formulario de Solicitud de Acreditación\* | | Formulario de solicitud de acreditación firmado por la persona natural solicitante, con los datos completados de acuerdo con lo indicado en el presente formulario. |  |
| 1.3 Copia Simple C.I. | | Copia por ambos lados de la cédula de identidad vigente correspondiente a la persona natural solicitante. |  |
| 1.4 Título profesional | | Título Profesional de una carrera universitaria que tenga al menos 8 semestres de duración, otorgado por una institución de educación superior del Estado o reconocida por éste; y/o certificado de convalidación de estudios o reconocimiento de título, otorgado por el Ministerio de Relaciones Exteriores (MINREL), en los casos que corresponda. |  |
| 1.5 Documento/s expedido/s por la entidad educacional respectiva que indique claramente la formación **especializada en mediación**. | | Documento/s expedido por la entidad educacional respectiva, que indique claramente el nombre de la persona que aprobó la formación, el área de formación y el número de horas de especialización. |  |
| 1.6 Documento/s expedido/s por la entidad educacional respectiva que indique claramente la formación **especializada en materias de infancia, adolescencia, victimología, proceso penal juvenil y/o justicia restaurativa.** | | Documento/s expedido por la entidad educacional respectiva, que indique claramente el nombre de la persona que aprobó la formación, el área de formación y el número de horas de especialización. |  |
| 1.7 Certificado de no prohibición de trabajar con menores de edad emitido por el Registro Civil e identificación. | | Certificado emitido por el Registro Civil e identificación con una antigüedad no superior a diez (10) días corridos desde su fecha de emisión, respecto de la persona natural solicitante, donde conste la no prohibición para trabajar con menores de edad. |  |
| 1.8 Certificado de antecedentes para fines especiales emitido por el Registro Civil e identificación. | | Certificado emitido por el Registro Civil e identificación con una antigüedad no superior a diez (10) días corridos desde su fecha de emisión, respecto de la persona natural solicitante, donde conste que ; no figuran en el registro de condenados por actos de violencia intrafamiliar establecido en la ley N°20.066; ni que hayan sido condenadas por crimen o simple delito que, por su naturaleza, ponga de manifiesto la inconveniencia de encomendarles la atención directa de niños, niñas o adolescentes, o de confiarles la administración de recursos económicos ajenos. |  |
| 1.9 Certificado de inhabilidades por maltrato relevante emitido por el Registro Civil e identificación. | | Certificado emitido por el Registro Civil e identificación con una antigüedad no superior a diez (10) días corridos desde su fecha de emisión, respecto de la persona natural solicitante, donde conste que no tiene inhabilidades por maltrato relevante. |  |
| 1.10 Declaración Jurada simple entrega documentos adicionales. (anexo N°1\*) | | Declaración jurada simple firmada por la persona natural solicitante, que indica el compromiso de entregar antecedentes adicionales o aclarar dudas durante el proceso de acreditación. |  |
| 1.11 Declaración Jurada firmada ante notario por la persona natural solicitante, que declara no encontrarse afectado/a por ninguna de las siguientes prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades:  a) Haber sido condenado/a por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador o por delitos concursales establecidos en el Código Penal, en los cinco años anteriores a la respectiva solicitud de acreditación;  b) Haber sido sancionado/a por la ley N° 20.609, que establece medidas contra la discriminación.  c) Funcionarios/as Públicos/as que ejerzan funciones de fiscalización o control sobre las instituciones acreditadas.  (anexo N°2\*) | | Declaración Jurada firmada ante notario/a público/a, que conste que la persona natural no está afecta a la prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°56/2023, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que aprueba el Reglamento del Consejo de Estándares y Acreditación del Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil. |  |
|  | 1.12 Declaración Jurada simple que autoriza al Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil a publicar los datos personales que se especifican, por el tiempo que se mantenga vigente la acreditación e inscripción en el Registro de Mediadores/as Penales Juveniles en conformidad a lo exigido en el artículo 34 de la Ley 21.527.\* | | Autorización de publicación de datos personales en el registro de mediadores/as penales juveniles del Servicio Nacional de Reinserción Social juvenil |  |
| 1. **DIMENSIÓN TÉCNICA** | | | | | |
| II.- Estándares aprobados mediante resolución exenta N°039/2023, del Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil. | **Estándar** | **Documentos a presentar** | **Medio de verificación** | **Check (uso interno)** | |
| Profesional universitario/a de las ciencias sociales, humanas o pedagógicas, de una carrera de a lo menos 8 semestres. | 2.1 Título profesional | Título profesional universitario de las ciencias sociales, humanas o pedagógicas, de una carrera de a lo menos 8 semestres, otorgado por un establecimiento de educación superior reconocido por el Estado; y/o certificado de convalidación de estudios o reconocimiento de título, otorgado por el Ministerio de Relaciones Exteriores (MINREL), en los casos que corresponda. |  | |
| 120 horas de formación especializada en materias de niñez, adolescencia, victimología, proceso penal juvenil y/o justicia restaurativa. | 2.2 Certificado/s emitido por la institución educacional | Documento/s expedido por la entidad educacional respectiva, que indique claramente el nombre de la persona que aprobó la formación, el área de formación y el número de horas de especialización. |  | |
| Dos años de experiencia como profesional mediador/a. | 2.3 Certificado emitido por la institución donde la persona natural ha trabajado o ha prestado servicios como mediador/a\*  O,  Para aquellos casos de profesionales que ejerzan la mediación de manera particular e independiente, deberán presentar una declaración jurada que dé cuenta del cumplimiento del estándar, acompañando documentos que permitan comprobar la experiencia declarada. (anexo Nº3\*) | Certificado de experiencia laboral o de prestación de servicios expedido por un organismo público o privado con competencias en mediación en que la persona natural solicitante haya ejercido como profesional mediador/a.  O,  Los documentos que acompañe la persona natural solicitante deberán dar cuenta de la experiencia laboral exigida en el estándar.  En caso de presentar un documento expedido por un tercero (público o privado), deberán presentarse firmados y con un número de teléfono y mail de la persona que suscribe para su posterior verificación, asimismo deben indicar las funciones realizadas por el solicitante y el periodo en que se desempeñó en éstas (mes y año). |  | |
| No haber sido sancionado/a previamente por conductas que contravengan los principios de la mediación, de acuerdo con los registros nacionales de mediación familiar, escolar, sanitaria, de consumo, y penal. | 2.4 Declaración jurada ante notario/a público/a, donde consta que no ha sido sancionado/a previamente por conductas que contravengan los principios de la mediación. (anexo N°4\*) | Declaración Jurada firmada ante notario/a público/a por la persona natural solicitante, que declara que no ha sido sancionado/a previamente por conductas que contravengan los principios de la mediación, de acuerdo con los Registros Nacionales de:  a) Mediadores/as Familiares, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.  b) Mediadores/as de Salud, de la Superintendencia de Salud.  c) Mediadores/as Escolares, de la Superintendencia de Educación.  d) Mediadores/as Financieros, del Servicio Nacional del Consumidor.  e) Mediadores/as Penales Juveniles, del Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil. |  | |

**\*Formatos disponibles en** [**https://www.reinsercionjuvenil.cl/**](https://www.reinsercionjuvenil.cl/) **y en el Manual de Solicitud de Acreditación para Personas Naturales del SNRSJ.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, Firma y Rut**

**solicitante de acreditación**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de envío solicitud de acreditación**