



Junta de Andalucía

Consejería de Inclusión Social, Juventud,  
Familias e Igualdad



## SOLICITUD

### INSCRIPCIÓN BÁSICA, PRÓRROGA O MODIFICACIÓN DE PERSONAS MEDIADORAS EN EL REGISTRO DE MEDIACIÓN FAMILIAR DE ANDALUCÍA (Código de procedimiento: 6204)

Orden de 16 de mayo de 2013, por la que se aprueban los modelos de solicitud de inscripción básica, modificación, prórroga y cancelación en el Registro Mediación Familiar de Andalucía, de designación de persona mediadora y de mediación familiar gratuita y el documento de aceptación del proceso de mediación (BOJA nº 100, de fecha 24 de mayo de 2013).

- INSCRIPCIÓN BÁSICA**
- PRÓRROGA DE LA INSCRIPCIÓN** N° Inscripción: .....
- MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN** N° Inscripción: .....

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:							DNI/PASAPORTE/NIE:
SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:		
ADSCRIPCIÓN AL SISTEMA DE TURNOS (1): <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO							
DOMICILIO/S PROFESIONAL/ES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
FACILITA EL ACCESO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O MOVILIDAD REDUCIDA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO							
DOMICILIO/S PROFESIONAL/ES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:

(1) La adscripción al sistema de turnos se realizará por municipios.



## 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ..... Nº teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

## 3. DATOS BANCARIOS

IBAN: / / / / /

Entidad: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... Código Postal: .....

NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.

## 4. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona solicitante, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

## 5. CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES FRENTE A LA HACIENDA ESTATAL Y AUTONÓMICA. Marque una de las opciones

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO EXPRESO** para la consulta por medios electrónicos de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta certificado de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

## 6. INSCRIPCIÓN BÁSICA

### 6.1 FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN MEDIACIÓN FAMILIAR

a. Titulación: .....

b. Colegiado/a:  SÍ  NO En caso afirmativo: Nº de colegiado/a: .....

c. Formación específica en materia de mediación familiar acreditativa del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 5.2 y en la disposición transitoria única del Decreto 37/2012, de 21 de febrero.

Supuesto que se acredita:

- Requisitos establecidos en el artículo 5.2 del Decreto 37/2012, de 21 de febrero.
- Requisitos establecidos en la disposición transitoria única (sólo válido durante el primer año desde la entrada en vigor del Decreto).



## 6. INSCRIPCIÓN BÁSICA (Continuación)

DENOMINACIÓN	Nº DE HORAS TEÓRICAS (T) PRÁCTICAS(P)	ENTIDAD ORGANIZADORA	FECHA DEL CURSO
	T: P:		
	T: P:		
	T: P:		

d. Experiencia en materia de mediación familiar (Disposición transitoria única del Decreto 37/2012, de 21 de febrero, modificado por el Decreto 65/2017, de 23 de mayo.

Nº AÑOS	ORGANISMO/ENTIDAD

### 6.2. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Formación específica en materia de género.

DENOMINACIÓN	Nº DE HORAS	ENTIDAD ORGANIZADORA	FECHA DEL CURSO

Formación que capacite llevar a cabo el proceso de mediación en lengua de signos.

Formación que capacite llevar a cabo el proceso de mediación en algún/os idioma/s extranjeros. Indicar cuál/es .....

## 7. PRÓRROGA DE LA INSCRIPCIÓN

Formación continua de carácter quinquenal. Fecha de inscripción/última prórroga .....

(la formación en materia de mediación familiar debe haberse realizado en los 5 años siguientes a esta fecha)

DENOMINACIÓN	Nº DE HORAS	ENTIDAD ORGANIZADORA	FECHA DEL CURSO

## 8. MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN BÁSICA

En este supuesto se deberán cumplimentar además de los datos de la persona solicitante aquellos datos a los que afecte la modificación.

Tipos de datos que se modifican:

8.1 Titulación. 8.2 Colegiación. 8.3 Direcciones o domicilios profesionales. 8.4 Adscripción al sistema de turnos de mediación familiar gratuita.

### 8.1. MODIFICACIÓN DE LA TITULACIÓN INSCRITA

Nueva titulación que sustituye a la inscrita (1): .....

(1) La titulación que se incluya en este apartado sustituirá a la existente, figurando la persona inscrita en el listado únicamente con la titulación que se refiera en este apartado.

### 8.2. MODIFICACIÓN DE LA COLEGIACIÓN. Señalar lo que proceda.

Baja en la colegiación.

Alta en la colegiación.

En este caso: Nº de colegiado/a: ..... Colegio Profesional al que pertenece: .....



## 8. MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN BÁSICA (Continuación)

### 8.3 MODIFICACIÓN DE LAS DIRECCIONES O DOMICILIOS PROFESIONALES

Tipo de modificación del domicilio profesional solicitada:

- Sustitución de un domicilio profesional por otro. (1)  
 Variación de alguno de los datos referidos a un mismo domicilio profesional. (1)  
 Nueva inscripción de un domicilio profesional. (2)  
 Baja de domicilio profesional. (3)

(1) En el supuesto de que la modificación afecte a un domicilio profesional ya inscrito previamente se deberán cumplimentar tantos los datos referentes al domicilio profesional que se modifican (apartado a) como los nuevos datos que sustituyen a los anteriores (apartado b).

(2) En el caso de que se inscriba un nuevo domicilio profesional manteniendo otro/s ya inscrito/s previamente, será suficiente con cumplimentar el apartado b.

(3) En el supuesto de que solicite la baja de un domicilio profesional ya inscrito, será suficiente con cumplimentar el apartado a.

#### a) Datos referentes al domicilio profesional que se modifica.

TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	

FACILITA EL ACCESO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O MOVILIDAD REDUCIDA:  SÍ  NO

#### b) Datos referentes al nuevo domicilio profesional.

TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	

FACILITA EL ACCESO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O MOVILIDAD REDUCIDA:  SÍ  NO

## 9. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

### 9.1. DOCUMENTACIÓN COMÚN A ACOMPAÑAR A TODAS LAS SOLICITUDES

- En el supuesto de que la parte solicitante no tenga ni DNI ni NIE, documento acreditativo de la identificación personal en vigor.

### 9.2 DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN BÁSICA

- Título académico, conforme a lo establecido en el artículo 13.1 de la Ley 1/2009, de 27 de febrero, reguladora de Mediación Familiar en la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- Documentación acreditativa de la formación en Mediación Familiar: certificado, diploma o documento acreditativo de la asistencia y, en su caso, aprovechamiento, en el que conste el programa completo, así como el número de horas teóricas y prácticas del curso de mediación familiar realizado.
- Documentación acreditativa de la experiencia en Mediación Familiar (personas que se acojan a algunos de los supuestos establecidos en la disposición transitoria única del Decreto 37/2012, de 21 de febrero). Certificaciones expedidas por las Administraciones Públicas o entidades privadas correspondientes, de haber ejercido, en el periodo alegado, funciones de mediación familiar, así como copia de los contratos laborales.
- Copia de la póliza en vigor del Seguro de responsabilidad civil profesional suscrita por la persona mediadora.
- Otra/s (indicar, en su caso, documentación específica) .....

### 9.3 DOCUMENTACIÓN PARA LA PRÓRROGA DE LA INSCRIPCIÓN

- Documentación acreditativa de los cursos realizados de, al menos 20 horas acumuladas, de formación en materia de mediación familiar realizada durante los CINCO últimos años, a contar bien desde la fecha de inscripción en el Registro, o bien, desde la fecha en que se realizó la última prórroga.
- Declaración responsable de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social y del compromiso del mantenimiento de dicho cumplimiento durante el tiempo que ejerza su actividad.
- Copia de la póliza en vigor del Seguro de responsabilidad civil profesional suscrita por la persona mediadora.

### 9.4 DOCUMENTACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN BÁSICA

- Documentación acreditativa del tipo de modificación solicitada.



## 9. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 4 o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 5:

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- Certificación de vida laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Declaración responsable de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social y del compromiso del mantenimiento de dicho cumplimiento durante el tiempo que ejerza su actividad.

## DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## 10. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de cualquier otro tipo de responsabilidad en que se haya podido incurrir, y **SOLICITA** la inscripción arriba reseñada en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.: .....

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD EN .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Familias, Igualdad, Violencia de Género y Diversidad de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad cuya dirección es Avda. de Hytasa, s/n - 41071 - Sevilla y correo electrónico: [sgfamilias.ivgd.cisjufi@juntadeandalucia.es](mailto:sgfamilias.ivgd.cisjufi@juntadeandalucia.es)
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporcione se incorporan a la actividad de tratamiento "CISJUFI-Registro de Mediación Familiar de Andalucía" con la finalidad de la inscripción básica, prórroga, modificaciones y bajas en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía, cuya base jurídica es la Ley 1/2009, de 27 de febrero, reguladora de la Mediación Familiar de Andalucía, y la Orden de 16 de mayo de 2013 por la que se aprueban los modelos de solicitud de inscripción básica, modificación, prórroga y cancelación en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía, de designación de persona mediadora y de mediación familiar gratuita y el documento de aceptación del proceso de mediación.
- d) Puede Ud. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objetos de decisiones individuales automatizadas, tal y como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos> donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/396043.html>

## INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

### 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Deberá marcar solo la opción que proceda de las dos que aparecen en este apartado.

### 3. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

### 4. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, deberá manifestar su oposición, marcando la casilla " Me opongo".

### 5. CONSENTIMIENTO EXPRESO

El consentimiento expreso que presenta este apartado habilita al órgano competente para recabar la información necesaria para tramitar y resolver la solicitud. Por ello se deberá marcar obligatoriamente una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

### 6. INSCRIPCIÓN BÁSICA

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar todos los datos referidos a la formación y experiencia en mediación familiar, así como en formación complementaria.

### 7. PRÓRROGA DE LA INSCRIPCIÓN

Rellenar los datos indicados en este apartado.

### 8. MODIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN BÁSICA

En este supuesto deberá cumplimentar, además de los datos de la persona solicitante, aquellos datos que, en su caso, afecte a la modificación que se relaciona en cada uno de los subapartados correspondientes a los tipos de datos que se modifican: 8.1 Titulación. 8.2 Colegiación. 8.3 Direcciones o domicilios profesionales. 8.4 Adscripción al sistema de turnos de mediación familiar gratuita.

### 9. DOCUMENTACIÓN

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

En el caso de no haber dado su consentimiento expreso a la consulta se requerirá aportar la documentación acreditativa correspondiente e indicada en las casillas respectivas del apartado.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

### 10. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>