



## CONSEJO DE LA JUDICATURA

DIRECCIÓN NACIONAL DE INNOVACIÓN, DESARROLLO Y MEJORA CONTINUA DEL SERVICIO JUDICIAL

SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DEL SISTEMA NOTARIAL

PETICIÓN PARA RETOMAR ACTIVIDADES DE LAS Y LOS NOTARIOS QUE PERTENEZCAN A GRUPOS VULNERABLES.

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL DE LA NOTARIA O EL NOTARIO SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

Número de documento de identidad (cédula):

Edad (años):

Profesión u  
ocupación:

Estado civil:

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

Unión Libre

Correo electrónico:

### 2. DATOS DE LA NOTARÍA

Provincia:

Cantón:

Notaría a la que pertenece:

Dirección de la Notaría:

Correo electrónico de la notaría:

### 3. CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DE CONTAGIO POR EL COVID 19

Seleccione el grupo vulnerable de contagio al que pertenece:

Personas adultas mayores

Mujeres embarazadas

Personas con discapacidad

Personas que adolezcan de  
enfermedades catastróficas  
o de alta complejidad

<i>Edad superior a los 60 años</i>		<i>Periodo de lactancia</i>	
<i>Otros (especifique):</i>			

#### 4. DECLARACIÓN

Al amparo de lo dispuesto en el artículo 1 de la Resolución No. 113-2020, expedida por el Pleno del Consejo de la Judicatura el 19 de octubre de 2020 y con pleno conocimiento de mi condición de vulnerabilidad de contagio por el coronavirus - COVID19 y de sus efectos.

**DECLARO:**

Mi deseo libre y voluntario de reintegrarme a mis funciones como notario público, aplicando todas las disposiciones de bioseguridad emitidas por las autoridades respectivas del Órgano Central, así como de la Dirección General y las Direcciones Provinciales del Consejo de la Judicatura en lo que respecta a la prestación del servicio notarial, con la finalidad de minimizar la posibilidad de contagio de COVID-19, al personal de mi notaría, de los usuarios que concurren a ella y de mi persona.

Por lo cual, de llegar a ocurrir contagios en el ámbito de la prestación del servicio notarial, eximo de toda responsabilidad al Consejo de la Judicatura por las consecuencias que pudieren llegar a suscitarse.

#### 5. FIRMA DE LA NOTARIA O EL NOTARIO SOLICITANTE

**NOTAS. -**

- Se deberá adjuntar el nombramiento y copia del documento de identificación.
- El presente formulario deberá ser presentado ante la Dirección Provincial correspondiente, conforme el artículo 1 de la Resolución No. 113-2020.