

Solicitud de Inscripción.

Carreras de Especialización y Programas de Actualización



Colegio de Abogados de San Isidro

Área Académica

Carrera:

ANTECEDENTES PERSONALES

Apellido/s		Nombre/s	
Nacionalidad		D.N.I. (o Nro. Pasaporte)	
Fecha de Nacimiento	Lugar	Estado Civil	
Domicilio particular Calle Nro.		Piso / Depto.	Localidad
Provincia	País	Código Postal	Tel./Fax
Profesión	Matriculado	Tomo	Folio
Domicilio profesional Calle Nro.		Piso / Depto.	Localidad
Provincia	País	Código Postal	Tel./Fax
E-mail		Celular	

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS REALIZADOS

INSTITUCIÓN	FECHAS		TÍTULO, GRADO O ESPECIALIDAD
	Desde	Hasta	
1.			
2.			
3.			

CONOCIMIENTOS DE IDIOMA

IDIOMA:	BILINGÜE	BUENO	DEBIL

NOTAS:

--

...../...../.....
Fecha

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (Remitir vía e-mail en archivo pdf o jpg)

• Solicitud de inscripción completa	
• Título de grado	
• Foto color para legajo	
• DNI (anverso y reverso)	
• Curriculum vitae firmado	

Colegio de Abogados de San Isidro - Área Académica

Acassuso 442 - 2º piso (1642) San Isidro - Tel.: 4743-5720/26 (int. 227/240/258) - e-mail: areaacademica@casi.com.ar



www.casi.com.ar



[colegiodeabogadosdesanisidro](https://www.facebook.com/colegiodeabogadosdesanisidro)



[colsanisidro](https://twitter.com/colsanisidro)



[colegioabogados_sanisidro](https://www.instagram.com/colegioabogados_sanisidro)