

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**REGISTRO DE ASPIRANTES PARA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO**

San Isidro, de de 2018.-

Señor Presidente del Colegio de Abogados:

Solicito mi inscripción en el "**REGISTRO DE ASPIRANTES para la atención de Víctimas de Violencia de Género**" y a ese efecto consigno mis datos personales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido: |  | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | |  | | | Nacionalidad | |  | |
| Tomo |  | Folio |  | Aclarar Colegio de Matriculación | | |  | |
| **Domicilio Real (Particular)** | | |  | | | | | |
| Localidad |  | | C.P. |  | Tel. |  | Celular |  |
| Correo Electrónico | |  | | | | | | |
| **Domicilio Legal (Constituido)** | | |  | | | | | |
| Localidad |  | | C.P. |  | Tel. |  | Fax |  |
| Correo Electrónico | |  | | | | | | |
| **Domicilio de Correspondencia** | | |  | | | | |  |
| Localidad |  | | C.P. |  | Tel. |  | Fax |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acredito mi identidad com DNI/LE/LC (acompañar fotocopia) Nº | |  |
| Nro. De CUIT/CUIL |  | |

Firma

Sello

## Acompañar:

* Poseer título de abogada/o: **copia simple del titulo**
* Contar por lo menos con 5 años de ejercicio efectivo en la profesión en el ámbito público o privado: **se acredita con certificado de Matricula expedida por el Colegio.**

\*Acreditar el ejercicio efectivo en el país de la profesión de abogado/a en el ámbito público

o privado, de los últimos dos (2) años: **se acredita con Declaración Jurada (si ejerce en ámbito privado)**

## o recibo de sueldo (si ejerce en ámbito público)

* Ser ciudadana/o argentino: **se acredita con copia DNI**
* Tener certificado de carencia de antecedentes penales: **certificado emitido por el Registro Nacional de Reincidencia.**
* No registrar sanciones y/o suspensiones ante el organismo emisor de tu matrícula: **constancia**

## emitida por el Colegio.

* Estar matriculada/o en el Colegio de Abogadas/os de su jurisdicción

## Acassuso 426 - 1642 San Isidro - Prov. Bs. As. - Tel. 4743-5720 - email: xxxxxxx