



Colegio de Abogados de Córdoba

Duarte Quiros 571 - C.P. 5000 - Córdoba - República Argentina
Te: 0351-5682903 / 4220448 / 4230318 / 4217659. e-mail: colegio@abogado.org.ar

**SOLICITUD PARA INTEGRAR LISTADO DE
MATRICULADOS A CUMPLIR ROL DE ABOGADO DEL NIÑO
LEY DE IDENTIDAD DE GENERO N° 26.743**

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de Córdoba
Dr. **Héctor Oscar Echegaray**
S/D

Me dirijo a Ud., con el objeto de solicitarle mi inscripción en el listado de aspirantes para **cumplir** el rol de abogado del niño, según lo dispuesto por el art. 5 de la ley de Identidad de Género N° 26.743, resolución N° 2425 "B" / 2012- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Provincia de Córdoba- Dirección del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, de fecha 27 de agosto de 2012, atento a que cumplo con los requisitos exigidos en la Resolución N° 20553 del 11 de Diciembre de 2012, en cuanto a las condiciones e idoneidad requeridos.

FECHA DE
MATRICULA: / / N° MATRIC.: EDAD:
APELLIDOS:
NOMBRES:

ANTECEDENTES ESPECÍFICOS EN LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y ASISTENCIA DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (NNA), a saber:

Firma y Sello Aclaratorio