



Colegio de Abogados de Córdoba

Duarte Quirós N° 571 - C.P.: X5000 AEL Córdoba - República Argentina
Tel./Fax: 4220448/ 4227693/ 4217659/ 5682903 - e-mail:colegio@abogado.org.ar

SOLICITUD PARA INTEGRAR EL REGISTRO DE ABOGADOS/AS QUE DESEEN CUMPLIR EL ROL DE ABOGADO E NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. LEY N° 10636

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de Córdoba
Dr. Ignacio Lucas SEGURA
S/D

De mi consideración:

Me dirijo a Ud., con el objeto de solicitarle mi inclusión en el listado de aspirantes a integrar el Registro de Abogados/as dispuestos a cumplir el rol de Abogados de Niñas, Niños y Adolescentes del Colegio de Abogados de Córdoba. (Art.3 - Ley 10.636), según convocatoria dispuesta por Resoluc. N° 33.034 CAC.

Adjunto documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigidos por la normativa vigente.

Acompaño reglamento interno de funcionamiento del registro suscripto en muestra de conformidad con las reglas establecidas.

A ese fin, informo mis datos personales:

Fecha de matrícula: / / Matrícula N°

Apellidos/s

Nombre/s

Acredito mis antecedentes específicos en la materia

A continuación, señale el Fuero y las Sedes Judiciales en las que desea desempeñarse como Abogado/a N.N y A.

Juzgados de Niñez, Adolescencia, Violencia Familiar y de Género.

1 Córdoba Capital 2 Jesús María 3 Villa C. Paz 4 Río Segundo 5 Alta Gracia

Juzgados de Familia.

6 Córdoba Capital 7 Jesús María 8 Villa C. Paz 9 Río Segundo 10 Alta Gracia

Juzgados y Fiscalías en materia Penal Juvenil.

11 Córdoba Capital 12 Jesús María 13 Villa C. Paz 14 Río Segundo 15 Alta Gracia

Juzgados de Control – Fiscalías de Instrucción [FUERO PENAL.]

16 Córdoba Capital 17 Jesús María 18 Villa C. Paz 19 Río Segundo 20 Alta Gracia

MEDIACIÓN

21 Córdoba Capital 22 Jesús María 23 Villa C. Paz 24 Río Segundo 25 Alta Gracia

Instancias Administrativas.

26 Córdoba Capital 27 Jesús María 28 Villa C. Paz 29 Río Segundo 30 Alta Gracia

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO