

1. DATOS PERSONALES

Nombres

Apellidos

Domicilio

Teléfono

Teléfono Laboral

Teléfono celular

Dirección Correo Electrónico.

Documento de Identidad

(Nº completo sin puntos ni guiones)
(Ej. 3.456.345-2 ...= 34563452)

Credencial Cívica

(Nº completo sin puntos ni guiones Ejemplo: BZV12656)

Nº de Matrícula de Abogado

Nº de Carné Profesional

Lugar y fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento (formato Ej. 11/02/1974)

Ciudadano natural o legal:

En el caso de ser ciudadano legal, fecha de otorgamiento de la ciudadanía:

Sexo:

Estado Civil

2. FORMACIÓN ACADÉMICA**a. Formación Universitaria de Grado**

Universidad que expidió el título de grado de ABOGADO

Promedio de calificaciones de su escolaridad:

(0-12)

Escala de las calificaciones, con especificación de la nota considerada como aceptable o mínima suficiente:

Fecha de habilitación para el ejercicio profesional:

Universidad que expidió el título de grado de ESCRIBANO (en el caso que corresponda):

Promedio de calificaciones de su escolaridad:

(0-12)

Escala de las calificaciones, con especificación de la nota considerada como aceptable o mínima suficiente:

Cantidad de exámenes reprobados:

Fecha de ingreso :

Fecha de egreso:

Título Obtenido:

Fecha de habilitación para el ejercicio profesional:

b. Formación Permanente- Especialización**b.1 Participación en Eventos Jurídicos u otras instancias de formación**

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:

asistente, ponente, expositor u otro (especificar)

Otro (especificar)

Sistema Evaluación

Resultados Obtenidos

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:

asistente, ponente, expositor u otro (especificar)

Otro (especificar)

Sistema Evaluación

Resultados Obtenidos

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:

asistente, ponente, expositor u otro (especificar)

Otro (especificar)

Sistema Evaluación

Resultados Obtenidos

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:

asistente, ponente, expositor u otro (especificar)

Otro (especificar)

Sistema Evaluación

Resultados Obtenidos

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:

asistente, ponente, expositor u otro (especificar)

Otro (especificar)

Sistema Evaluación

Resultados Obtenidos

b. Formación profesional – Especialización**b.1 Participación en Eventos Jurídicos u otras instancias de formación**

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:

asistente, ponente, expositor u otro (especificar)

Otro (especificar)

Sistema Evaluación

Resultados Obtenidos

Denominación del curso:

Institución que lo dictó:

Fecha de realización:

Carga Horaria

Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
b. Formación profesional – Especialización			
b.1 Participación en Eventos Jurídicos u otras instancias de formación			
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
Denominación del curso:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos
b.1 Participación en Eventos Jurídicos u otras instancias de formación			
Denominación del curso:			
Institución que lo dictó:			
Fecha de realización:			Carga Horaria
Actuación en calidad de:			
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)	

Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos	
Denominación del curso:				
Institución que lo dictó:				
Fecha de realización:			Carga Horaria	
Actuación en calidad de:				
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)		
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos	
Denominación del curso:				
Institución que lo dictó:				
Fecha de realización:			Carga Horaria	
Actuación en calidad de:				
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)		
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos	
Denominación del curso:				
Institución que lo dictó:				
Fecha de realización:			Carga Horaria	
Actuación en calidad de:				
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)		
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos	
Denominación del curso:				
Institución que lo dictó:				
Fecha de realización:			Carga Horaria	
Actuación en calidad de:				
asistente, ponente, expositor u otro (especificar)		Otro (especificar)		
Sistema Evaluación			Resultados Obtenidos	
b.2 Trabajos Escritos Publicados				
Título de la Publicación				
Editorial o Periódico		Año de la Edición		Número de Páginas
Título de la Publicación				
Editorial o Periódico		Año de la Edición		Número de Páginas
b.2 Trabajos Escritos Publicados				
Título de la Publicación				
Editorial o Periódico		Año de la Edición		Número de Páginas
Título de la Publicación				
Editorial o Periódico		Año de la Edición		Número de Páginas
Título de la Publicación				
Editorial o Periódico		Año de la Edición		Número de Páginas

Título de la Publicación			
Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

b.2 Trabajos Escritos Publicados

Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

Título de la Publicación			
Editorial o Periódico	Año de la Edición		Número de Páginas

b.3 Investigación

Nombre de la institución:

Area o disciplina:

Carga horaria:

Calidad en la que participó:

Duración:

Area o disciplina:
Carga horaria:
Calidad en la que participó:
Duración:
Nombre de la institución:
Area o disciplina:
Carga horaria:
Calidad en la que participó:
Duración:
b.3 Investigación
Nombre de la institución:
Area o disciplina:
Carga horaria:
Calidad en la que participó:
Duración:
Nombre de la institución:
Area o disciplina:
Carga horaria:
Calidad en la que participó:
Duración:
Nombre de la institución:
Area o disciplina:
Carga horaria:
Calidad en la que participó:
Duración:

3. FORMACIÓN PROFESIONAL- ESPECIALIZACIÓN

a. Actividad Docente

Actividad docente en el grado universitario

Institución	Materia	Cargo	Período de Desempeño
Institución	Materia	Cargo	Período de Desempeño
Institución	Materia	Cargo	Período de Desempeño
Institución	Materia	Cargo	Período de Desempeño
Institución	Materia	Cargo	Período de Desempeño
Institución	Materia	Cargo	Período de Desempeño

b. Experiencia Laboral no docente

b.1. Actual

Lugar de desempeño:			
Fecha de Ingreso:		Forma de Ingreso:	

Lugar de desempeño:			
Fecha de Ingreso:		Forma de Ingreso:	

Lugar de desempeño:			
Fecha de Ingreso:		Forma de Ingreso:	

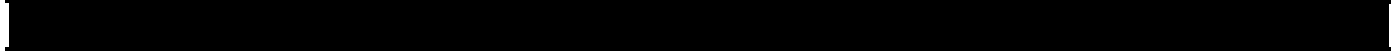
b.2 Actividades laborales /cargos/funciones anteriores

Nombre del cargo:			
Forma de Ingreso:			
Fecha de Ingreso		Fecha de Cese:	
Causal de cese:			

Nombre del cargo:			
Forma de Ingreso:			
Fecha de Ingreso		Fecha de Cese:	
Causal de cese:			

Nombre del cargo:			
Forma de Ingreso:			
Fecha de Ingreso		Fecha de Cese:	
Causal de cese:			

Nombre del cargo:			
Forma de Ingreso:			
Fecha de Ingreso		Fecha de Cese:	
Causal de cese:			



Nombre del cargo:			
Forma de Ingreso:			
Fecha de Ingreso		Fecha de Cese:	
Causal de cese:			

4. OTROS DATOS PERSONALES

Padece dolencias crónicas o permanentes que turban la actividad completa de la personalidad física o mental (Art. 79 Num. 3) Ley N° 15.750)		
		Ingresar si o no
Especificar:		
Se deberá adjuntar certificado médico.		
Tiene procesos penales pendientes:		
		Ingresar si o no
Especificar:		
Tiene antecedentes penales:		
		Ingresar si o no
Especifíquelos con indicación de la figura penal:		
Tiene procesos disciplinarios pendientes:		
		Ingresar si o no
Especifique:		
Tiene antecedentes disciplinarios:		
		Ingresar si o no
Especifíquelos con indicación del tipo de sanción y fecha:		

6. OTROS MERITOS

