



Colegio de Abogados de Valparaíso A.G.

COLEGIO DE ABOGADOS DE VALPARAISO A.G.

SOLICITUD DE INGRESO

Señor
Presidente
Colegio de Abogados de Valparaíso A.G.
Presente

NOMBRES	APELLIDOS
---------	-----------

CEDULA IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
------------------	------------------	--------------

Solicita al H. Consejo Regional del Colegio de Abogados de Valparaíso A.G. aprobar la presente solicitud de ingreso a este Colegio.

Agradeceré registrar los siguientes antecedentes personales:

TITULO MEMORIA

FECHA LICENCIATURA	UNIVERSIDAD
--------------------	-------------

FECHA TITULACION	CARGO ACTUAL
------------------	--------------

ESPECIALIDAD PROFESIONAL (SI LA HUBIERE)

DIRECCION PARTICULAR	TELEFONO
----------------------	----------

DIRECCION OFICINA	TELEFONO (S)	E-MAIL
-------------------	--------------	--------

FORMA DE PAGO DE CUOTAS

_____ Pago en efectivo o descuento bancario

Saluda atentamente al H. Consejo.

Valparaíso,

FIRMA