

San José de Cúcuta, ____ de _____ del 2.02 ____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

Documento de Identidad No. _____ de _____

Dirección Residencia: _____ Celular _____

Correo electrónico institucional: _____

*Información Laboral (si aplica)

Empresa: _____ Cargo _____

Dirección _____ Teléfono _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Programa Anualizado

Curso: 4° ____ 5° ____ Consultorio I ____ II ____

Programa Semestralizado

Curso: 7° ____ 8° ____ 9° ____ 10° ____ Consultorio I ____ II ____ III ____ IV ____

Declaro que conozco el reglamento del Consultorio Jurídico y del Centro de Conciliación, así mismo que acepto las obligaciones que el impone, entre otras la asignación de área, zona de consultorio, horario de asistencia semanal y las sanciones que impusiere la Universidad por la violación de los mismos.

EL ESTUDIANTE

EL DIRECTOR

USO EXCLUSIVO DEL CONSULTORIO JURÍDICO

Convenio: _____

Intervención en Procesos: Turno _____ Hora _____ a _____

Impedidos: Acta _____ Entidad _____

Práctica Judicial: _____

ADJUNTE AL PRESENTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Copia del documento de identidad ampliada al 150%
2. Una (1) fotografía tamaño 3x4, fondo azul (hombres con corbata)
3. Constancia de afiliación de la EPS
4. Para los estudiantes impedidos (Ley 1123 del 2007, art. 29), constancia expedida por el superior especificando las funciones que realiza.
5. Constancia de trabajo (si aplica)
6. Copia del pago de la matrícula financiera
7. Acta de matrícula.