



SOLICITUD DE TITULO
ABOGADO

La Plata,de.....de 20....

Señor Decano de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales

El que suscribe.....
habiendo aprobado las **treinta y uno (31)** materias de la carrera de Abogacía y las Prácticas de Adaptación Profesional de Procedimientos Penales y Procedimientos Civiles y Comerciales en los años y respectivamente y el trabajo de Seminario de en el año
solicita se le expida el título correspondiente.

Declaro bajo juramento que los datos que consignados en el presente formulario son auténticos, correctos y completos

NOMBRES Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

LUGAR DE NACIMIENTO.....

DOMICILIO REAL.....

D.N.I./L.E/ L.C/ N°.....ESTADOCIVIL.....

TEL. CELULAR.....TEL. PARTICULAR.....

E-MAIL.....

Acepto ser notificado por e-mail

TITULO SECUNADARIO CON QUE SE INSCRIBIO

.....

COLEGIO SECUNDARIO QUE LO EXPIDIO, CIUDAD Y DOMICILIO:

.....

.....

.....
FIRMA

..... /.....
LEGAJO