



COLEGIO DE ABOGADOS
DEL PARAGUAY

DATOS DEL ASOCIADO

Foto del
Asociado

Nombres y Apellidos _____

Egresado de la Universidad _____ Año de Egreso _____

Lugar de Nacimiento _____ Nacionalidad _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ C.I. N° _____

Matrícula Profesional N° _____

Hijo de: Padre _____ Madre _____

Estado Civil _____ Casado con _____

Hijos _____

¿Desde que año ejerce la abogacía? _____

Si integra algún Estudio Jurídico: ¿Cuántos Integrantes tiene? _____

¿Quiénes son? _____

¿Qué especialidades atiende el Estudio Jurídico? _____

Dirección del Estudio Jurídico _____

Teléfono: _____ Celular _____

Domicilio: _____ Ciudad _____

Barrio _____ Teléfono _____

E-mail: _____ @ _____ Otros _____ @ _____

En el caso de no ejercer la abogacía, ¿a que actividad se dedica? _____

¿Desarrolla o desarrolló actividades docentes? (Citar) _____

Citar: Becas usufructuadas, Congresos, Cursos y Seminarios realizados en el país o en el exterior _____

Publicaciones realizadas _____

Tesis doctoral _____

¿Ejerció funciones en el Poder Judicial? (Citar) _____

Especialización _____

Idiomas que posee _____

Empresas o Instituciones a las que presta asesoramiento _____

CATEGORÍA DE SOCIO:

Socio Activo (arts. 6° y 9°) Socio Simple (art. 10°) Socio Correspondiente (art. 11°)

Socio Honorario (art. 12°)

Socios Proponentes: _____

Me comprometo a cumplir fielmente los reglamentos y obligaciones establecidos en el Estatuto del Colegio de Abogados del Paraguay y declaro que los datos consignados revisten calidad de declaración jurada.

Fecha _____

Firma _____