



# AHIJADO / AHIJADA

## INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE PADRINAZGO/MADRINAZGO

Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL \_\_\_\_\_

Apellido y nombre \_\_\_\_\_

Domicilio legal (Capital Federal) \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Declaro conocer y aceptar los términos del Reglamento, y por tanto, declaro **NO** tener más de **CINCO años de antigüedad** desde la expedición del diploma.

Las áreas de **especialización** en las que **requiero orientación** por **orden de prelación** son (numerar dentro del cuadro del **1** al **3** como **máximo**):

- |                          |                        |                          |                        |                          |                                  |                          |                                 |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Accidentes de Tránsito | <input type="checkbox"/> | Daños                  | <input type="checkbox"/> | Laboral                          | <input type="checkbox"/> | Procedimiento Civil y Comercial |
| <input type="checkbox"/> | Administrativo         | <input type="checkbox"/> | DDHH/Constitucional    | <input type="checkbox"/> | Marcas y Patentes/Autoral        | <input type="checkbox"/> | Reales/Registral                |
| <input type="checkbox"/> | Civil Patrimonial      | <input type="checkbox"/> | Ejecuciones            | <input type="checkbox"/> | Propiedad Horizontal             | <input type="checkbox"/> | Salud / Discapacidad            |
| <input type="checkbox"/> | Comercial              | <input type="checkbox"/> | Familia/Sucesiones     | <input type="checkbox"/> | Penal                            | <input type="checkbox"/> | Seguros                         |
| <input type="checkbox"/> | Concursos y Quiebras   | <input type="checkbox"/> | Mediación/Litigación   | <input type="checkbox"/> | Penal Económico/Penal Tributario | <input type="checkbox"/> | Societario                      |
| <input type="checkbox"/> | Consumidor             | <input type="checkbox"/> | Honorarios y Aranceles | <input type="checkbox"/> | Previsional y Seguridad Social   | <input type="checkbox"/> | Tributario                      |

\_\_\_\_\_  
Firma