



9. Fecha de Expedición del Título

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Universidad Otorgante

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Libro Gral. de Grados N°

--	--	--	--	--	--	--	--

Folio

--	--	--	--	--	--

N°

--	--	--	--	--	--	--	--

10. Documentación que se acompaña

- fotocopia del diploma certificada por Escribano Público
- fotocopia del certificado analítico

Observaciones \_\_\_\_\_

11. Declaración jurada

Declaro bajo juramento que NO me encuentro comprendido dentro de las inhabilidades establecidas por el art. 3 de la Ley 23.187

Buenos Aires, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fórmula

1	2	3	4
---	---	---	---

(marque con una cruz lo que corresponda)

\_\_\_\_\_  
Firma del Abogado

**Espacio reservado para el COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE LA CAPITAL FEDERAL**

Fecha de aprobación


Fecha de juramento

Se deja constancia que el peticionante ha prestado juramento y se le entregó la credencial en el acto del juramento

\_\_\_\_\_  
Firma Autoridad

Reinscripción

Inscripciones anteriores en Capital Federal

Organismo	Tomo	Folio	Fecha de juramento												
<input type="checkbox"/> CN.A. Civ.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
<input type="checkbox"/> C.S.J.N.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
<input type="checkbox"/> C.P.A.C.F.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

Fecha de aprobación


Reinscripción

El día \_\_\_\_\_ recibí credencial.

\_\_\_\_\_  
Firma reinscripción