CORPORACION UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL CUCUTA
FACULTAD DE DERECHO
CONSULTORIO JURIDIDICO –CENTRO DE CONCILIACION
Correo electrónico: sec.consultorio.juridico.cuc@unilibre.edu.co

San José de Cúcuta, _____ de _____del 201_____

Información del Estudiante

_____ _____ _____
Primer Apellido *Segundo Apellido* *Nombres*

Cédula No. _____ de _____

Dirección Residencia:_____ Celular _____

Correo electrónico institucional: _____

Información Laboral

Empresa:_____Cargo_____
Dirección _____ Teléfono
_____

Información Académica (Marque la respectiva casilla para indicar año que cursa y el Consultorio al cual se matrícula).

Curso: 4º ____ 5º ____ Diurno ____ Nocturno____ Consultorio I____ II ____

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 y horario de asistencia semanal y las sanciones que impusiere la Universidad por la violación de los mismos.

EL ESTUDIANTE ***EL DIRECTOR***

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD O CONSULTORIO JURIDICO

Convenio : _____
Intervención en Procesos: Turno_____ Hora _____ a _____
Impedidos: Acta_____ Entidad_____
Práctica Judicial:_____

REQUISITOS PARA PRESENTAR ESTE FORMULARIO.

1. *Diligencie el presente formulario desde la página web, imprímalo, fírmelo, escanear y enviarlo con todos los requisitos requeridos al siguiente correo electrónico institucional: sec.consultorio.juridico.cuc@unilibre.edu.co*
2. *Anexe 1 fotografía tamaño3x4, fondo azul (hombres con corbata)*
3. *Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía ampliada 150%*
4. *Para los estudiantes impedidos (Ley583/2000), constancia expedida por el superior especificando las funciones que realiza.*
5. *Fotocopia del recibo de pago*
6. *Fotocopia acta de matricula.*