OFICINA DE ASISTENCIA LEGAL
UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA JOSE SIMEON CAÑAS

PRÁCTICAS JURÍDICAS EN MODALIDAD DE PROCURACIÓN
FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha: dd/mm/aaaa
Nombre Completo:
Edad:

Nivel académico (marcar con una X la casilla del lado derecho):

Estudiante con 70% o más de las materias completadas	
Egresado	
Graduado	

Número de Carné:	**Número de DUI:**	**Número de NIT:**

Dirección domiciliar:

Lugar y dirección de trabajo:

Teléfono fijo:	**Teléfono celular:**	**Teléfono de trabajo:**

Correo electrónico personal:
Correo electrónico institucional (UCA):

Disponibilidad de tiempo (marcar con una X la casilla correspondiente)

Medio Tiempo (Matutino)	
Medio Tiempo (Vespertino)	

En caso de emergencia avisar a:

Nombre:		
Teléfono fijo:	**Teléfono celular:**	**Teléfono trabajo:**

Lic. Juan Pablo Ramos Orellana
Coordinador de Prácticas Jurídicas

Aspirante