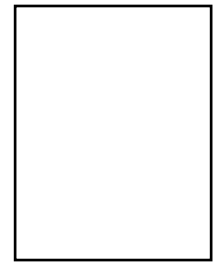




Colegio de Abogados de  
La Libertad

# FORMULARIO ÚNICO DE DATOS REGISTRO DE ABOGADOS CALL



NUMERO C.A.L.L.N°

## 1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
FECHA NACIMIENTO / /		LUGAR DE NACIMIENTO		SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO		ESTADO CIVIL		
DOMICILIO REAL					
DEPARTAMENTO	PROVINCIA		DISTRITO		ZONA
DIRECCIÓN					NÚMERO
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO			

## 2. FORMACIÓN ACADÉMICA:

PRE-GRADO		
UNIVERSIDAD		FECHA DE TITULACIÓN / /
FECHA DE SESIÓN / / (Llenado por el CALL)	FECHA DE COLEGIATURA / / (Llenado por el CALL)	CURSOS O ESPECIALIDAD QUE DESEA CAPACITARSE

## 3. CÓNYUGE Y DERECHO HABIENTE (Adjuntar DNI de cada uno)

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NAC	VÍNCULO

## 4. CENTRO LABORAL

CENTRO LABORAL			
DOMICILIO PROCESAL			
DEPARTAMENTO	PROVINCIA		DISTRITO
DIRECCIÓN			NÚMERO
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO INSTITUCIONAL	
ESPECIALIDAD LABORAL			



*Colegio de Abogados de  
La Libertad*

## FORMULARIO ÚNICO DE DATOS REGISTRO DE ABOGADOS CALL

### 5. DEPORTE, AFICIÓN Y ARTE

DEPORTE Y/O AFICIÓN QUE PRACTICA
DISCIPLINA O EXPRESIÓN ARTÍSTICA QUE PRACTICA

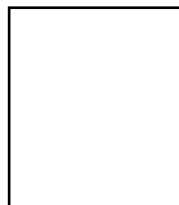
Acepto envío de publicidad, evento y noticias con información del CALL.

#### **DECLARACIÓN JURADA**

El Firmante declara bajo juramento que la información consignada en la presente declaración, será sujeta al principio de veracidad y fiscalización posterior establecida en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, y a las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

Trujillo, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Secretario General  
de la Orden



Huella Digital



Firma del Abogado (Dentro del recuadro)