



SOLICITUD DE INGRESO / RE-AFILIACIÓN COMO ABOGADO ASOCIADO ACTIVO

FOLIO:

DATOS GENERALES

NOMBRE:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

FECHA DE NACIMIENTO:

Día

Mes

Año

ESTADO CIVIL:



Soltero(a)



Casado(a)

DESARROLLO PROFESIONAL

RAMA(S) DEL LITIGIO EN LA(S) QUE SE DESEMPEÑA:

DOMICILIO PROCESAL:

Calle

No. Ext

No. Int

Colonia

Municipio

Estado

TELÉFONO:

CÉDULA PROFESIONAL:

FOLIO TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

CAPÍTULO AL QUE PERTENECE:

NOMBRE DE DOS ASOCIADOS ACTIVOS QUE APOYEN LA SOLICITUD:

SOCIO 1:

SOCIO 2:

FIRMA DEL SOLICITANTE