

CONSEJO DE LA MAGISTRATURA
JUDICIAL DE LA NACIÓN

COMISION DE SELECCIÓN DE
MAGISTRADOS Y ESCUELA JUDICIAL

FORMULARIO Y DECLARACIÓN JURADA PARA LOS ABOGADOS QUE SE
POSTULAN PARA SUBROGAR

ACOMPañAR CURRÍCULUM VITAE EN SOPORTE PAPEL Y MAGNÉTICO

Apellido:

Nombres:

Tipo y N° de Doc.:

Fecha de nacimiento:

Domicilio real:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

Correo electrónico:

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE ABOGADO/A:

MATRÍCULA FEDERAL:

ESPECIALIZACIÓN:

Declaro bajo juramento que cumplo con los requisitos previstos en las normas aplicables (RJN -Dto. Ley 1285/58-, Ley 26.371, Ley 27.145 y Resolución CM 194/2015), y que presto conformidad para ejercer el cargo de subrogante de PRIMERA INSTANCIA/ CAMARA (tachar lo que no corresponda).

Firma y aclaración