



Aprobado en Acta N° 05/20 de Consejo Directivo con fecha 06 de Agosto del 2020 y modificada por Acta N° 11/22

- 1-Completar la **Solicitud de Inscripción.**-
- 2-Adjuntar 2 fotos tipo carnet. (3 X 3)
- 3-Adjuntar Título de Abogado original (**legalizado por Ministerio de Educación de la Nación**).-
- 4-Adjuntar 1 fotocopia simple reducidas a tamaño oficio del título de abogado. **Las mismas deben ser idénticas al título.**-
- 5-Exhibir DNI o LC o LE tarjeta física o su ejemplar digital de la aplicación MI ARGENTINA (decreto 744/2019) y adjuntar 1 copia. No sustituible por ningún otro documento.-
- 6- Exhibir y adjuntar fotocopia de **Matrículas anteriores.**-
- 7- CONSTANCIAS DE SITUACIÓN REGULAR EN OTROS COLEGIOS.-
- 8-Adjuntar **Certificado Original de antecedentes expedido por el Registro de Reincidencia y Estadística Criminal**, (válido por 30 días corridos desde la fecha de expedición.-
- 9-Entregar Declaración Jurada de no estar afectado por las incompatibilidades o impedimentos del artículo 4to. de la Ley Provincial N° 607.-
- 10- Formula de Jura + listado de profesionales.-
- 11-Abonar el Arancel de Inscripción junto con la presentación del trámite.-
- 12- Completar formulario para vista de expediente online.-
- 13- Adherirse al débito automático para el pago mensual de la matrícula, la cual debe ser acompañada con constancia de CBU (Las planillas se descargan en el siguiente link:
<https://cpau.com.ar/adhesion-al-debito-automatico/>

Aprobada en Acta Asamblea Ordinaria con fecha de 12 de abril del 2024

MONTO DE INSCRIPCION EN LA MATRICULA 2024

1. Abogados con domicilio en la Jurisdicción y con menos de un (1) año de fecha de emisión de título: un (1) IUS.
2. Abogados con domicilio en la Jurisdicción y con uno (1) a cinco (2) años de emisión de título: dos (2) IUS.
3. Abogados con domicilio en la Jurisdicción y con cinco (3) a diez (6) años de fecha de emisión de título: cinco (6) IUS.
4. Abogados con domicilio en la Jurisdicción y siete (7) a diez (10) años de fecha de emisión de título: doce (10) IUS.
5. Abogados con domicilio en la Jurisdicción y con diez (10) años o mas de fecha de emisión de título: veinticuatro (24) IUS.
6. Abogados con domicilio en extraña jurisdicción: cuarenta (80) IUS
7. ARANCEL JURA EXTRAORDINARIA: 100 % DE VALOR DE INSCRIPCION A LA MATRICULA.

TENIENDO COMO PARÁMETRO DE FIJACION DEL “MONTO DEL IUS” Y SUS ACTUALIZACIONES.

<https://cpau.com.ar/ley-de-honorarios/>

MONTO MATRICULA ANUAL.

1. MATRICULADOS CON MENOS DE CINCO (5) AÑOS DE FECHA DE EMISION DE TITULO:
 - 45 % del valor de un (1) IUS.
2. MATRICULADOS CON MAS DE CINCO (5) AÑOS DE EMISION DE TITULO:
 - 75 % del valor de un (1) IUS.

SE ACTUALIZÁ TRIMESTRALMENTE CON EL PARÁMETRO DEL IUS A COMIENZO DE CADA TRIMESTRE, ESTO SON:

- ENERO, FEBRERO Y MARZO
- ABRIL, MAYO Y JUNIO
- JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE
- OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE

TENIENDO COMO PARÁMETRO DE FIJACION DEL “MONTO DEL IUS” Y SUS ACTUALIZACIONES

<https://cpau.com.ar/ley-de-honorarios/>



Ushuaia, de de 20.....

**Sr/Sra. Presidente/a del
Colegio Público de Abogados de Ushuaia**

S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

Quien suscribe solicita la inscripción en la matrícula de abogados del Colegio Público que Ud. preside, acompañando a tal efecto la siguiente información y documentación:

Apellido y nombre:.....

D.N.I:.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Domicilio real:

Domicilio Constituido:

Antigüedad de residencia en la Provincia:.....

Teléfono:

e-mail:

Estado Civil:

Nacionalidad:

Universidad que expidió el título de abogado:

Fecha de emisión de título:

Detalle de otras matrículas profesionales (provinciales y/o federales):

1.

2.

3.

4.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para saludar al Sr./Sra. Presidente/a con mi consideración más distinguida.

.....
FIRMA

DOCUMENTACION ACOMPAÑADA AL MOMENTO DE SOLICITAR LA INSCRIPCION EN LA MATRICULA (*)

- NOTA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
- 2 FOTOS TIPO CARNET (3 X 3)
- TITULO DE ABOGADO/A ORIGINAL (LEGALIZADO POR MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA NACIÓN)
- FOTOCOPIA LEGIBLE SIMPLE DEL TÍTULO DE ABOGADO/A
- FOTOCOPIA DNI
- FOTOCOPIA DE MATRÍCULAS ANTERIORES
- CONSTANCIAS DE SITUACIÓN REGULAR EN OTROS COLEGIOS
- CERTIFICADO ORIGINAL DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR EL REGISTRO DE REINCIDENCIA Y ESTADÍSTICA CRIMINAL,
- DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR AFECTADO POR LAS INCOMPATIBILIDADES O IMPEDIMENTOS DEL ARTÍCULO 4TO. DE LA LEY PROVINCIAL N° 607
- ARANCEL DE INSCRIPCIÓN CATEGORÍA _____ MODALIDAD DE PAGO _____
- FORMULARIO PARA VISTA DE EXPEDIENTE ONLINE
- ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO _____
- FÓRMULA DE JURA
- INCORPORACIÓN AL LISTADO PÚBLICO DE PROFESIONALES

OBSERVACIONES:.....
.....

(*) A completar por personal administrativo del CPAU.
Firma y aclaración del personal de CPAU.....
Fecha de recepción.....

COPIA DE LA PRESENTE SERÁ ENTREGADA AL PETICIONANTE, CON LO QUE ACREDITARÁ EL INICIO DEL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA DEL CPAU.

DECLARACIÓN JURADA - ARTICULO 4TO. LEY PROVINCIAL N° 607

*Declaro bajo juramento que si/no me encuentro afectado por las incompatibilidades o impedimentos del artículo 4to de la **Ley Provincial N° 607**.*

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

DNI O LC O LE _____

FÓRMULA DE JURA

A fin de confeccionar el acta de juramento pertinente, solicitamos indique la formula con la que Ud. Desea prestar juramento ante el Colegio Público de Abogados de Ushuaia.

Las opciones son las siguientes:

1. Por Dios, por la Patria, sobre los Santos Evangelios.
2. Por la Patria y vuestro Honor
3. Por Dios y por la Patria.

LISTADO DE PROFESIONALES

A fin de mantener actualizado el listado público de profesionales, indique si desea pertenecer al mismo EL QUE ES ENTREGADO AL PÚBLICO EN GENERAL Y SE PUBLICA EN LA PÁGINA WEB DEL COLEGIO.

Indique con una X; (en el caso que lo desee, complete los datos que figurarán en el listado).

SI NO

Apellido y Nombre:.....

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Especialidad:

Horarios:



"2019 – En Memoria de los 44 Héroes del Submarino ARA SAN JUAN y
25 años del inicio de la puesta en funcionamiento del Poder Judicial"

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e
Islas del Atlántico Sur
República Argentina

PODER JUDICIAL

Solicitud de Registración Sistema de Consulta de Expedientes

Apellido y Nombre:	
DNI: Matrícula:	
Correo Electrónico:	
Domicilio Constituido:	
Calle:..... Nº:..... Piso: Dpto.:	
Ciudad:..... Provincia:	
Teléfono:.....	
Me Notifico que: 1) En esta primera etapa la consulta no implica notificación. 2) La divergencia entre lo informado por el sistema y la constancia del expediente se resuelve por esta última.	
Solicitante	Colegio de Abogados
Fecha y Lugar: Firma: Aclaración:	Firma: Aclaración: