

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE MEDIADORES/AS**  
**COLEGIO DE ABOGADOS Y PROCURADORES - PRIMERA CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL DE**  
**MENDOZA.**

**Apellido/s y Nombre/s:**

**D.N.I.:**

**Domicilio Especial**

**Electrónico:**

**Lugar y Fecha de Nacimiento:**

**Domicilio real:**

**Teléfono móvil:**

**Disponibilidad de días y horarios: (mañana y tarde)**

**Opte por la opción correcta:**

- **Acompaña currículum vitae:**      **sí**      **no**
- **Acompaña carta de motivación:** **sí**      **no**
- **Acompaña probanzas que acredite:**
  - **Ser abogado/a:**                      **sí**      **no**
  - **Matrícula:**                              **sí**      **no**
  - **Recibo del Colegio:**                **sí**      **no**
  - **Certificación de mediador/a:**      **sí**      **no**
  - **Certificación de curso o jornada:** **sí**      **no**

**Fecha de envío de la postulación por correo electrónico:**

**Firma del Aspirante**