



Formato para Certificación

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | |  | | | | |
| Edad: | |  | Sexo: | | |  |
| Dirección: | |  | | | | |
| Experiencia laboral (comprobable): | |  | | | | |
| Máximo nivel de estudios: | |  | | | | |
| Especialidad (mencionar número de cédula de especialista y experiencia de casos que has llevado) | |  | | | | |
| Listado de asociaciones, colegios, academias o agrupaciones s profesionales, científicas o culturales, alas que haya pertenecido, indicando las fechas de ingreso egreso y los cargos desempeñados | |  | | | | |
| Abogados y bufetes con los que haya colaborado profesionalmente | |  | | | | |
| Obras jurídicas publicadas | |  | | | | |
| Certificación a la que quiere incorporase | |  | | | | |
| Información complementaria relacionada con su vida profesional que estime pertinente incluir | |  | | | | |
| Experiencia Internacional | |  | | | | |
| Datos de Contacto | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | Correo: |  | |