

REQUISITOS PARA OBTENER LA MATRICULA

- 1) Completar la solicitud de inscripción y adjuntar todos los requisitos.
- 2) Diploma Original debidamente certificado y legalizado (por Minist. de Educación y Cultura de la Nación, Dirección de Gestión Universitaria y Ministerio del interior) y una copia (tamaño oficio) certificada por la Universidad y/o Escribano.
- 3) Certificado Analítico debidamente expedido por el Representante Legal de la Unidad Académica (**Decano**) de la Universidad
- 4) Original y copia de 1º, 2º y cambio de domicilio de D.N.I, L.C. o L.E.
- 5) Certificado de antecedentes policiales expedido por la Policía de la Provincia de donde posee domicilio en el documento
- 6) Certificado de Matrícula y de Ética profesional, en el caso de inscripciones en otros Colegios.
- 7) Denunciar incompatibilidades de cualquier tipo para el ejercicio de la profesión de abogado Art. 7 del Decreto-Ley N° 224/57
- 8) 2 fotos tipo carnet actualizadas.
- 9) Cumplir con la jornada valorativa de perspectiva de Género-TEL DE CONTACTO: Abog. Barros Ana Clara 3834-520582

	Inscripción en efectivo	Inscripción en 6 cuotas	Cuota Social Anual
Abogados con menos de 1 año de otorgado el Diploma y domicilio real en la Provincia	\$ 50.000		\$ 24.000
Abogados con más de 1 año de otorgado el Diploma con domicilio real en la provincia	\$ 62.500		\$ 24.000
Abog. con domicilio real en las provincias de la Región NOA con menos de 1 año de matriculado	\$ 62.500		\$ 24.000
Abog. con domicilio real en las provincias de la Región NOA con más de 1 año de matriculado	\$ 78.000	***	\$ 24.000
Abogados con domicilio real en las provincias extra NOA	\$ 234.000	***	\$ 24.000

**••CUOTA SOCIAL ANUAL \$ 30.000
(PAGO TOTAL, DESCUENTO 20% \$ 24.000)**

••BOLETA PROFESIONAL \$ 6.000

••BOLETA EJECUCION DE HONORARIOS \$50

••CERTIFICADO DE MATRICULA

**MATRÍCULA SUSPENDIDA \$ 5.000
MATRÍCULA HABILITADA AL DIA S/CARGO**

••ARANCEL CARPETA INSTITUCIONAL \$5.000

••ARANCELES CODIGOS PCC – PP- PT \$4.000 C/U

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA

SEÑOR PRESIDENTE
DEL COLEGIO DE ABOGADOS
ABOG. VICTOR ALEXIS RUSSO
SU SESPACHO:

El/ La que suscribe, cuyos datos se detallan al pie, solicita su inscripción en la matrícula de abogado de esta provincia.

Nombre y Apellido:

D.N.I. Nº

Fecha Nacimiento:

Nacionalidad:

Estado Civil:

DOMI
CILIO
REAL

Calle:

Barrio:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

Tel. Fijo:

Celular:

DOMI
CILIO
LE
GAL

Calle:

Barrio:

Localidad:

Provincia:

Cód. Postal:

Tel. Fijo:

Celular:

Correo Electrónico:

Importe a Abonar:

Fecha de recepción

Firma del Profesional