

Para uso de la oficina de Recursos Externos:

Núm. tarjeta: _____
Núm. membresía: _____



SOLICITUD DE INGRESO ASOCIACIÓN DE GRADUADOS

Oficina de Recursos Externos
Facultad de Derecho



P.O. Box 70351 San Juan, P.R. 00936-8351

Tel. (787) 751-1912 exts. 2039 o 2036 Fax (787) 751-2703

_____			Grado obtenido:	_____
Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	JD/ año de graduación	_____
			LL.M/ (Litigación) año de graduación	_____
			LL.M/ (Notarial) año de graduación	_____
			JSD/ año de graduación	_____

Dirección residencial: _____

Dirección postal: _____

Lugar de trabajo: _____ Posición que ocupa: _____

Tel. residencial: _____ Tel. trabajo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Si aplica: Núm. Tribunal Supremo: _____

Núm. Colegiado(a): _____

Fecha de radicación: _____ Firma: _____