

FACULTAD DE DERECHO -UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA-

CONSULTORIO JURIDICO

AUTORIZACION DOCENTE DE APERTURA DE CARPETA

Apellidos y nombres del consultante _____

Número de consulta _____ Fecha de iniciación del proceso _____

I.U.E ó número de expediente _____

Juzgado o repartición _____

Carátula (**completa**) _____

ESTUDIANTE

Nombre _____ C.I _____

Dirección _____ Teléfono _____

GRUPO Dr./a _____

Fecha y firma del docente que autorizó _____

Recibido por _____ **Fecha** _____

CONSULTORIO JURIDICO DE FACULTAD DE DERECHO RECIBIO:

Del estudiante _____ GRUPO _____

Para abrir carpeta, los antecedentes relativos al consultante:

Nombre del consultante _____ N° de consulta _____

Recibido por _____ **Fecha** _____