**CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO JURÍDICO**

**Resolución de Aprobación No. 1739 de septiembre 15 de 2005 Hoy Ministerio de Justicia y del Derecho**

**Código 09-130012239**

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE\_\_\_\_\_ SOLICITADO\_\_\_\_\_** |
| Tipo documento: \* |   |
| Número: \* |   |
| Expedida en: \* |   |
| Nacional o extranjera: \* |   |
| Primer apellido: \* |   |
| Segundo apellido: \* |   |
| Nombre: \* |   |
| Fecha de nacimiento: \* |   |
| Lugar de nacimiento: \* |   |
| Estado civil: \* |   |
| Genero: \* |  |
| Sexo: \* |   |
| Grupo étnico: \* |  |
| Persona con Discapacidad: \* |  |
| Edad: \* |   |
| Ocupación: \* |   |
| Escolaridad: \* |   |
| Departamento: \* |   |
| Municipio: \* |   |
| Localidad: \* |   |
| Estrato. \* |   |
| Dirección del domicilio: \* |   |
| Barrio: \* |   |
| Teléfono: \* |   |
| Dirección lugar de trabajo: \* |   |
| Teléfono: \* |   |
| Nivel salarial: \*  |   |
| Cargo: \* |   |
| Vivienda: \* | Arrendada ( ), propia ( ), familiar ( ). |
| Fax. |   |
| Email: |   |
| **APODERADO** |
| Nombres y apellidos  |   |
| Número de cédula  |   |
| Tarjeta profesional  |   |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombres y apellidos: |   |
| Número de cédula: |   |