



**COLEGIO DE ABOGADOS DE COSTA RICA
2009**

**HOJA DE INSCRIPCION
CURSO DE ETICA PROFESIONAL**

MODALIDAD DEL CURSO

Ordinario en la noche ()
Intensivo ()

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA

TELEFONO TRAB: _____	CELULAR: _____
TELEFONO HAB: _____	CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO:

PROVINCIA: OTRAS SEÑAS:	CANTÓN:	DISTRITO:
--	----------------	------------------

DIRECCIÓN HABITACIÓN:

PROVINCIA: OTRAS SEÑAS:	CANTÓN:	DISTRITO:
--	----------------	------------------

UNIVERSIDAD DONDE PROCEDE:

SEDE:

NOTAS:

1. La recepción de los documentos no prejuzgan sobre su incorporación al Colegio de Abogados. Se reciben estos documentos únicamente para efectos de matrícula en el Curso de Ética.
2. No se aceptarán solicitudes de reembolso una vez que el curso inicie. Sin excepciones.

FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE DEL TRAMITANTE: _____
FIRMA: _____ **CÉDULA:** _____