



**Nombramientos de Oficio - Inscripción según Acuerdo 2728**  
Formulario N°1

Provincia de Buenos Aires  
Poder Judicial

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Organismo receptor<sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombres<sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_

N° de Documento [ L.E. - L.C. - D.N.I. - C.I.J.<sup>(3)</sup> ] \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Tachar lo que no corresponda

Domicilio Profesional<sup>(4)</sup>: \_\_\_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal<sup>(5)</sup>: \_\_\_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Domicilio Real<sup>(6)</sup>: \_\_\_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico<sup>(7)</sup>: \_\_\_\_\_

| Código <sup>(8)</sup><br>(SCJBA) | Título/s Habilitante/s <sup>(9)</sup> | Fecha de<br>Graduación <sup>(10)</sup> |
|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
|                                  |                                       |                                        |
|                                  |                                       |                                        |
|                                  |                                       |                                        |

| Código <sup>(11)</sup><br>(SCJBA) | Especialidad en la que se solicita actuar <sup>(12)</sup><br>-conforme nómina de la S.C.J.B.A- | Lista <sup>(13)</sup><br>Civil | Lista <sup>(13)</sup><br>Laboral |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
|                                   |                                                                                                |                                |                                  |
|                                   |                                                                                                |                                |                                  |
|                                   |                                                                                                |                                |                                  |
|                                   |                                                                                                |                                |                                  |

Acompaña formulario Anexo 1: [ Sí - No ]<sup>(14)</sup> Domicilio Electrónico<sup>(18)</sup>: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de aprobación del curso de capacitación procesal<sup>(15)</sup>: \_\_\_\_\_

Sedes en que se inscribió y/o inscribirá<sup>(16)</sup>: \_\_\_\_\_

Documentación acompañada<sup>(17)</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Matrícula del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Receptor