 

**Nº Interno CJF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Fecha: Santiago, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,20\_\_\_

**Ficha de Solicitud y Recepción de Documentos**

**Profesor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Clínica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Estudiante(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por medio del presente documento se solicita al sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, los siguientes documentos para la tramitación de su caso. Estos documentos deben ser entregados en la secretaría de la Clínica Jurídica dentro del plazo de 30 días contados desde la solicitud, salvo casos excepcionales visados por el profesor/a. Su no entrega dentro de plazo indicado se entenderá como un desistimiento del patrocinio de la Clínica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos a Solicitar** | **Fecha solicitud** | **Fecha recepción** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma consultante Firma Profesor/a/ Estudiante