

**COLEGIO DE MAGISTRADOS Y FUNCIONARIOS DEL PODER JUDICIAL DE LA PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Señor Presidente  
del Colegio de Magistrados y Funcionarios  
del Poder Judicial de la Pcia. de Buenos Aires  
**SU DESPACHO**

Cumplo en dirigirme a Usted, a fin de solicitar mi inscripción como colegiado  
a la Institución que preside, a tal efecto, mis datos personales son:

Apellido y Nombre.....

Documento de Identidad.....  
(Tipo y Número)

Fecha de nacimiento.....

Domicilio Particular..... Código Postal.....

Localidad..... Teléfono.....

Cargo que desempeña.....

Dependencia.....

Departamento Judicial.....

Domicilio Laboral..... Localidad.....

Código Postal..... Teléfono.....

N° de Legajo.....

Dirección de correo electrónico.....

.....  
Lugar y fecha

.....  
Firma y Aclaración

.....  
Por la presente autorizo a que por donde corresponda se descuente de mis haberes el importe que fije el  
Colegio de Magistrados y Funcionarios del Poder Judicial de la Provincia de Buenos Aires, como cuota  
social conforme a las normas vigentes.

Lugar y fecha

Firma y aclaración