Ref. PPF/Abogacía **2°CUATRIMESTRE 2025**

**PRESENTACIÓN DE ESCENARIO EXTERNO**

Santa Fe, 1 de agosto de 2025

Secretaría de Extensión y Cultura

Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales

**Lic. Luciana Michlig**

 Por medio de la presente solicito a Uds., la evaluación del ***ESCENARIO*** que a continuación detallo, para realizar la Práctica Profesional Externa Supervisada de la Carrera de Abogacía.

**SOBRE EL ESCENARIO**

|  |
| --- |
| NOMBRE (estudio jurídico, institución u organismo): |
| POSEE CONVENIO CON FCJS-UNL:     SI         /         NO |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL CONVENIO (quién firmó o firmará el nuevo convenio, según corresponda): |
| DOMICILIO y LOCALIDAD: |
| TELÉFONO: |
| E –MAIL: |
| ESPECIFICAR ÁREA DEL DERECHO A LA QUE SE DEDICA EL ESCENARIO: |

**SOBRE EL TUTOR/A**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL TUTOR/A EXTERNO/A: (se requiere como mínimo 5 años de egresado de abogado/a): |
| MAIL DEL TUTOR/A:  |
| FECHA DE GRADUACIÓN DEL TUTOR/A: |
| INSTITUCIÓN EN LA QUE SE GRADUÓ: |
| CARGA HORARIA DE LA PRÁCTICA EXTERNA: 170hs. a desarrollar en un cuatrimestre |
| DESCRIPCIÓN DE TAREAS A DESEMPEÑAR PROPUESTAS POR EL/LA TUTOR/A: |

Todos los campos deberán completarse en computadora, imprimirse y firmarse según se detalla.

Saludo a Ud. cordialmente.

-----------------------------------------------------

   Firma y sello del/a **Tutor/a Externo/a**

**SOBRE EL/LA ESTUDIANTE**

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

DOMICILIO ACTUAL:

LOCALIDAD y PROVINCIA DE RESIDENCIA ACTUAL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

TURNO EN EL QUE REALIZARÁ LA PRÁCTICA EXTERNA (mañana/tarde):

Todos los campos deberán completarse en computadora, imprimirse y firmarse según se detalla.

**DECLARO TENER CONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL VIGENTE Res. 716-22 CD; Y POR TANTO POSEER LAS CONDICIONES REQUERIDAS PARA SU CURSADO REGULAR.**

**TOMO CONOCIMIENTO QUE TODAS LAS INSTANCIAS QUE INTEGRAN LA PRÁCTICA PROFESIONAL SON PRESENCIALES, DE CURSADO SIMULTÁNEO CUATRIMESTRAL Y CONLLEVAN UNA CARGA HORARIA TOTAL DE 260HS. ASUMIENDO, AL MOMENTO DE INSCRIPCIÓN, LA DISPONIBILIDAD REQUERIDA.**

**ASIMISMO, SE DEJA ASENTADO QUE LA INCORPORACIÓN DE LOS ESCENARIOS PROPUESTOS COMO CENTROS DE PRÁCTICA QUEDAN A CRITERIO Y EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DE APOYO DE LA PP.**

-----------------------------------------------

Firma y aclaración del/a **Estudiante**.