

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE JUSTICIA
Secretaría Auxiliar y Recursos Humanos
P.O. Box 9020192, San Juan, PR 00902-0192
Ave. Ponce de León, Esq. Lindbergh, C/Olimpo,
Miramar, San Juan

ANEJO
SOLICITUD DE EXAMEN PARA ABOGADO

INSTRUCCIONES: Debe llenar este anejo y enviarlo con su Solicitud de Examen para la clase de abogado.

1. _____ 2. _____
Apellidos Nombre Título del Examen Solicitado

3. ____/____/____ 4. _____
Núm. Seguro Social Lic. Conducir: Núm. y fecha de vencimiento

5. Áreas de Trabajo: (Indique las Áreas en las que interesa ser considerado)

____ Litigios ____ Litigios Federales ____ Investigación y Redacción Jurídica
____ Investigación y Procesamiento criminal ____ Litigios Contributivos
____ Recursos Apelativos ____ Otras (Explique): _____

6. _____ 7. _____
Fecha de admisión al ejercicio Número de Colegiación
de la abogacía en el Tribunal Supremo
de Puerto Rico

8. Indique fechas en que fue admitido para ejercer la abogacía en:

Tribunal de Distrito EE.UU.
para el Distrito de Puerto Rico

Tribunal de Apelaciones del Primer
Circuito de los Estados Unidos

Si reclama Preferencia de Veteranos debe incluir copia del Informe de Licenciamiento Forma DD-214 o Certificación de la Administración Federal de Veteranos, indicando periodo de servicio activo en las Fuerzas Armadas y clase de licenciamiento. La Solicitud de Preferencia de Veteranos la podrá obtener en los lugares donde están disponibles las Solicitudes de Examen.

Certifico que la información incluida por mí en este formulario es correcto y exacta.

Fecha

Firma del Solicitante