



DIRECCIÓN DE CONCERTACIÓN, CAPACITACIÓN Y SERVICIOS JURÍDICOS.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: DCCySJ/ \_\_\_\_\_ /2021.

FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE ATENCION DE ASESORIAS JURIDICAS**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

OTROS BENEFICIARIOS: (HIJ@S) EDADES: \_\_\_\_\_

HOMBRE:  MUJER:  LUGAR DE ORIGEN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ REGION: \_\_\_\_\_

SE IDENTIFICA CON: \_\_\_\_\_ FOLIO DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

EXPEDIDA POR: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ LENGUA MATERNA: \_\_\_\_\_

RELIGION: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

**SINTESIS DE HECHOS:**

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

TRAMITE Y SEGUIMIENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MATERIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO