

## DIRECCIÓN GENERAL CENTRALIZADORA DE LA INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN

### Inscripción ante la DGCIP

Le instamos a actualizar la información registrada en su perfil profesional y que este formato sea llenado con letra MAYÚSCULA y legible.

#### DATOS GENERALES

Nº Carné: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Ciudad de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

Sexo:  Femenino  Masculino

Facultad:  Abogado(a)  Abogado(a) y Notario(a)

Estado Civil:  Casado(a)  Soltero(a)  Unión de Hecho

#### DIRECCIÓN DOMICILIAR

País: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

#### DIRECCIÓN LABORAL

País: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

#### DIRECCIÓN PARA OÍR NOTIFICACIONES ÚNICAMENTE EN EL MUNICIPIO DE MANAGUA

Dirección para oír notificaciones en el municipio de Managua: \_\_\_\_\_

Lugar donde desea ser supervisado(a):  Dirección Domiciliar  Dirección Laboral

#### MEDIOS DE LOCALIZACIÓN

Teléfono Convencional: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

(Favor escribir letra legible, puede utilizar letras minúsculas)

## DATOS PROFESIONALES

### SECTOR LABORAL AL QUE PERTENECE

- Ejercicio Privado:  Bufete  Banco  ONG
- Despacho Jurídico  
(Si trabajan de 3 a 5 abogados)  Empresa  Oficina Particular

Nombre de la Entidad / Despacho u Oficina: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

- Público (Institución):  Ejército  Alcaldía Municipal  Enacal  Poder Judicial
- Telcor  Asamblea Nacional  Presidencia  Consejo Supremo Electoral
- INSS  INJUVE  MIFAM  Policía Nacional
- MINED  MINREX  Otra: \_\_\_\_\_

País de la Institución: \_\_\_\_\_ Departamento de la Institución: \_\_\_\_\_

Municipio de la Institución: \_\_\_\_\_ Dirección de la Institución: \_\_\_\_\_

Otra Profesión: \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL ABOGADO (A) Y NOTARIO (A) PÚBLICO Seleccione las operaciones o servicios que realiza o pretenda realizar

- Compra y venta de Bienes Inmobiliarios.
- Administración del dinero, valores u otros activos del cliente.
- Administración de las cuentas bancarias, de ahorros o valores.
- Organización de contribuciones para la creación, operación o administración de empresas.
- Creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas, y compra y venta de entidades comerciales.

### CONOCIMIENTOS EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LA/FT/FP

- Ninguno  Básico  Intermedio  Especializado

### DECLARACIÓN DE VERACIDAD, AUTORIZACIÓN ESPECIAL Y FIRMA

Declaro y afirmo que los datos proveídos en este Formato, constituyen información veraz y verificable. Autorizo a la DGCIP a verificar por cualquier medio legal, toda la información que he plasmado en este Formato. De producirse cambios en la presente información, me comprometo a actualizar y remitir de forma inmediata a la DGCIP los mismos.

Nombre del Abogado(a) y Notario(a) Público	Firma	Sello (Si es Notario(a))
--	-------	--------------------------