

## APLICACION

### PRIMER CONGRESO NACIONAL DE MUJERES ABOGADAS

*“Para el abordaje Científico en el tema de la Violencia hacia las Mujeres”*

NOMBRE y APELLIDOS:  CÉDULA: --

FECHA DE NACIMIENTO:  Día  Mes  Año SEXO: F  M  ESTADO CIVIL:

DIRECCION:

NACIONALIDAD:  TELÉFONO:  CELULAR: 

M:	<input type="text"/>
C:	<input type="text"/>

E-MAIL:

#### **DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD ACTUAL EN QUE GRUPO SE UBICA:**

ESTUDIANTE (Especifique carrera y Universidad):  \_\_\_\_\_

DOCENTE (Especifique carrera y Universidad):  \_\_\_\_\_

Abogada en el ejercicio privado( Años de Experiencia):  \_\_\_\_\_

Funcionaria Publica (Años de experiencia y nombre de la Institución):  \_\_\_\_\_

¿QUE LE MOTIVA A PARTICIPAR EN ESTE CONGRESO?

FECHA:

FIRMA: