



Poder Judicial de la Ciudad de Buenos Aires
Consejo de la Magistratura

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL REGISTRO DE PERITOS AUXILIARES DEL PODER JUDICIAL DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES 2025

SOLICITUD N.º

INCUMBENCIA

TRADUCTOR PÚBLICO DE IDIOMA:

APELLIDO:

NOMBRE:

SEXO:

NACIONALIDAD:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA:

TIPO DE DOCUMENTO:

NÚMERO DE DOCUMENTO:

DOMICILIO CONSTITUIDO EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

CALLE:

NÚMERO:

PISO Y DEPARTAMENTO:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:



Poder Judicial de la Ciudad de Buenos Aires
Consejo de la Magistratura

TÍTULO UNIVERSITARIO

EXPEDIDO POR:

FECHA DE EXPEDICIÓN:

MATRÍCULA

EXPEDIDA POR EL COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA DE EXPEDICIÓN:

FECHA DE ANTIGÜEDAD DE OTRO CONSEJO:

ESPECIALIDAD

EXPEDIDA POR:

FECHA DE EXPEDICIÓN:

ACREDITACIÓN DE LA ESPECIALIDAD:

NOTA: La inscripción queda sujeta a la posterior verificación de los requisitos correspondientes exigidos por parte del Consejo de la Magistratura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados anteriormente.

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN