



Colegio de Magistrados y
Funcionarios de Río Negro

FOJA N°

SOCIO N°

APELLIDO:	NOMBRES:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR NACIMIENTO:
TIPO Y N° DOC.:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO PARTICULAR: LOCALIDAD: COD. POSTAL:	DOMICILIO LABORAL: LOCALIDAD: CODIGO POSTAL:
TELEFONO PARTICULAR: TELEFONO CELULAR: MAIL PARTICULAR:	TELEFONO LABORAL: MAIL OFICIAL:
PROFESION:	CARGO:
PADRE:	MADRE:
ESTADO CIVIL:	CONYUGE/ PAREJA:
HIJOS:	

ACEPTACION ACTA DE CONSEJO DIRECTIVO N°