**PERITOS MÉDICOS**

MENDOZA, . . . . . . . . . . . .

AL SEÑOR

Pte. de la Suprema Corte de Justicia:

Apellido y nombre, nacionalidad, lugar y fecha de nacimiento, estado civil, D.N.I. Nº....,CUIL, hijo de ... y de ... con domicilio real en calle ..., teléfono celular.... y domicilio legal en ... correo electrónico (dentro del radio de las cincuenta cuadras de este Tribunal), solicita se le registre en las nóminas para poder inscribirse en los sucesivos sorteos judiciales en la Materia y/o especialidad ....

A tal fin acompaña Diploma original legalizado y fotocopia certificada del mismo, DNI y fotocopia de ambos lados del mismo, códigos 010, Certificado de Capacidad de las personas emitido por el Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, Certificado de la Matrícula del Ministerio de Salud, Certificado del Consejo Deontológico para cada especialidad, Certificado de Antecedentes Penales.

Saludo al Sr. Presidente muy atte.

........................

Firma

**DEBE ACOMPAÑAR**:

1) Diploma Original Legalizado por el Ministerio de Salud de la Nación y fotocopia reducida del mismo.

2) Certificado de matrícula del Ministerio de Salud.

3) Certificado de Capacidad de las personas emitido por el Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas https://partidasdigitales.mendoza.gov.ar

4) D.N.I. y fotocopia de ambos lados del mismo.

5) Dos códigos 010

6) Certificado de Antecedentes Penales.