



*Ilustre Colegio de Abogados de Lima*  
*Comité Electoral - CAL*

20  
VEINTE



**FORMATO A**

**DECLARACION JURADA HOJA DE VIDA DEL CANDIDATO**

**I. DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO:**

Apellido paterno	Apellido materno	nombres
PALACIN	FERNANDEZ	JULIAN MARIO FELIPE

Documento de identidad	Correo electrónico	Reg. CAL
DNI 07837587	jpalacin@estudiojuridicopalacin.com	7633

Lugar de nacimiento	Distrito	Departamento
SANTA FE	SANTA FE	SANTA FE

**II. FORMACION ACADÉMICA.**

**Educación Básica:**

Primaria	J.J.Passo 4º y 5º Colegio San Agustin – San Isidro – Lima - Peru
Secundaria	Colegio San Agustin – San Isidro – Lima-Peru

**Estudios Técnicos:**

Especialidad	Concluidos		Documento que lo acredite		Periodo	
	SI	NO	Certificado	Constancia	Fecha de inicio	Fecha de termino

**Estudios Universitarios (Otra especialidad)**

Universidad	Concluidos		Documento que lo acredita		Registro N°	Periodo				
	SI	X	Constancia	Título		Fecha de inicio		Fecha de termino		
Universidad Nacional del Litoral UNL – Argentina. Revalido en Universidad Nacional Mayor de San Marcos UNMSM				X	Res. Rectoral 51960 Fojas 96 UNMSM	1970	-	1976	1977	Revalida

**Estudios de Post Grado**

Estudios	Concluidos		Documento que lo acredita		Grado/Titulo	Periodo				
	Si	No	Certificado	Constancia	Egresado	Magister	Doctor	Ninguno	Fecha de inicio	Fecha de termino
Maestría										
Doctorado										
Otros										
Nombre de la especialidad										
Nombre del Centro de estudio										

Este espacio debe ser llenado por el candidato

 Firma del candidato	 Huella dactilar	 Firma del personero legal titular
--	--	--



Ilustre Colegio de Abogados de Lima  
Comité Electoral - CAL

21  
VEINTI  
UNO

III. EXPERIENCIA LABORAL

<b>Centro de trabajo 1</b> Sector _____ Publico <input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Periodo Fecha desde 20/08/02 hasta 30/03/03 Cargo: PRESIDENTE DE CORPAC	<b>Centro de trabajo 2</b> Sector _____ Publico <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Periodo Fecha desde ___/___/___ hasta ___/___/___ Cargo: _____
<b>Centro de trabajo 3</b> Sector _____ Publico <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Periodo Fecha desde ___/___/___ hasta ___/___/___ Cargo: _____	<b>Centro de trabajo 4</b> Sector _____ Publico <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Periodo Fecha desde ___/___/___ hasta ___/___/___ Cargo: _____

IV. CONDECORACIONES Y MEDALLAS

Ha recibido reconocimiento, condecoración, homenaje u otros estímulos.

Año	Institución	Motivo
2011	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	Medalla Cívica del Derecho

V. CARGO INSTITUCIONAL EN EL COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA

	Cargo	Periodo
1	PRESIDENTE DE LA COMISION DE DERECHO AERONAUTICO	2010-2011 - 2012-13
2	PRESIDENTE DE LA COMISION DE DERECHO AERONAUTICO	2016 - 2017
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Este espacio debe ser llenado por el candidato

 Firma del candidato	 Huella dactilar	 Firma del personero legal titular
--	--	--





*Ilustre Colegio de Abogados de Lima*  
*Comité Electoral - CAL*

22  
VEINTI  
DOS

**VI. CARGOS POLITICOS**

Si he ocupado cargos político <input type="checkbox"/>	No he ocupado cargo político <input type="checkbox"/>
--	---

Cargo 1		Cargo 2	
Organización Política		Organización Política	
Periodo aproximado		Periodo aproximado	
Ingreso	Salida	Ingreso	Salida


**VII. Relación de sentencias condenatorias impuestas al candidato por delitos dolosos y que hubieran quedado firmes.**

INSTANCIA	DELITO

**VIII. Relación de sentencias que declararon fundadas o infundadas en parte, las demandas interpuestas contra los candidatos por incumplimiento de obligaciones familiares y/o alimentarias, contractuales y laborales, que hubieren quedado firmes.**

<p><b>AMBITO CIVIL Materia de la demanda</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> laboral</td> <td><input type="checkbox"/> Familia/alimentos</td> <td><input type="checkbox"/> otros</td> </tr> </table> <p>Número de expediente      Juzgado</p> <p>Fecha de interposición      Fecha de sentencia firme</p> <p>Nombre completo de la persona natural o jurídica demandante</p> <p>Materia de la demanda</p>	<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros	<p><b>AMBITO CIVIL Materia de la demanda</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> laboral</td> <td><input type="checkbox"/> Familia/alimentos</td> <td><input type="checkbox"/> otros</td> </tr> </table> <p>Número de expediente      Juzgado</p> <p>Fecha de interposición      Fecha de sentencia firme</p> <p>Nombre completo de la persona natural o jurídica demandante</p> <p>Materia de la demanda</p>	<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros
<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros					
<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros					
<p><b>AMBITO CIVIL Materia de la demanda</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> laboral</td> <td><input type="checkbox"/> Familia/alimentos</td> <td><input type="checkbox"/> otros</td> </tr> </table> <p>Número de expediente      Juzgado</p> <p>Fecha de interposición      Fecha de sentencia firme</p> <p>Nombre completo de la persona natural o jurídica demandante</p> <p>Materia de la demanda</p>	<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros	<p><b>AMBITO CIVIL Materia de la demanda</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> laboral</td> <td><input type="checkbox"/> Familia/alimentos</td> <td><input type="checkbox"/> otros</td> </tr> </table> <p>Número de expediente      Juzgado</p> <p>Fecha de interposición      Fecha de sentencia firme</p> <p>Nombre completo de la persona natural o jurídica demandante</p> <p>Materia de la demanda</p>	<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros
<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros					
<input type="checkbox"/> laboral	<input type="checkbox"/> Familia/alimentos	<input type="checkbox"/> otros					

Este espacio debe ser llenado por el candidato

  
Firma del candidato

  
Huella dactilar

  
Firma del personero legal titular