

ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA
ANEXO 1 | FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Proceso	Designación de representante del CAL ante el Consejo Nacional de Adopciones				
Convocatoria	CONV-CAL-CNA-01-2026				
DATOS DEL POSTULANTE					
Apellido paterno					
Apellido materno					
Nombres completos					
DNI N.º					
N.º de colegiatura CAL					
Condición de colegiado (Habilitado / Inactivo)					
Fecha de colegiatura					
Especialidad principal					
Dirección domiciliaria					
Distrito / Provincia					
Teléfono celular					
Correo electrónico					
EXPERIENCIA LABORAL					
Nombre de Entidad o Empresa	Tipo de Entidad (Público / Privado)	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Cese	
FORMACIÓN ACADÉMICA (RESUMEN)					
Nombre de la Institución	Nivel alcanzado (Bachiller / Maestro / Doctor)	Disciplina o materia de estudio	Fecha de Grado		
CURSOS / DIPLOMADOS / ESPECIALIZACIONES					
Tipo	Nombre del Curso/Diplomado/Especialización	Institución	Fecha de inicio	Fecha de Fin	Cantidad de horas
ACTIVIDAD INSTITUCIONAL EN EL COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA (CARGOS, COMISIONES, ETC.) — DE CORRESPONDER					
Cargo / Actividad			Fecha de inicio	Fecha Fin	
DECLARACIÓN DEL POSTULANTE					

ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA
ANEXO 1 | FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Declaro haber leído y aceptar íntegramente la Convocatoria CONV-CAL-CNA-01-2026 y sus Bases. Declaro que toda la información consignada en este formato y en los documentos adjuntos es veraz y que asumo plena responsabilidad por su contenido.

Lima, ____ de ____ de 2026	Huella digital del postulante
<i>Firma del postulante</i>	