



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE DERECHO MEXICALI
BUFETE JURÍDICO GRATUITO**



FOLIO _____

NOMBRE: _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO:

Que soy de escasos recursos económicos, por lo que a través de este conducto, solicito los servicios legales de este Bufete Jurídico Gratuito a su digno cargo, en virtud de que tengo un problema jurídico, expondré detalladamente ante el Abogado y/o prestador de servicio social que se me designe, en caso de reunir con los requisitos derivados del estudio socioeconómico.

Después de aprobarse la presente solicitud, me comprometo a cumplir con lo siguiente:

1. Presentar copia fotostática de identificación oficial; así, como comprobante de ingresos.
2. Presentarme puntualmente a este Bufete cada vez que se me sea requerido.
3. Acudir con regularidad al Bufete (por lo menos cada 10 días) a efecto de que se me informe sobre el avance del asunto.
4. Aportar todos los medios de prueba (testigos, documentos, etc.) necesarios para demostrar los hechos constitutivos de la acción que se ejerza o excepciones y defensas que se opongan.
5. Presentar puntualmente a este Bufete a los testigos cuando se me indique.
6. En general, cooperar con el prestador de servicio social asignado para mi asesoría o defensa en todo lo relativo a la tramitación del asunto.

Al suscribir la presente solicitud, estoy consciente de que los servicios que otorga el **BUFETE JURÍDICO DE LA FACULTAD DE DERECHO MEXICALI DE LA UABC**, son gratuitos. Sin embargo, en caso de generarse gastos por concepto de copias simples o certificadas, pago por publicaciones, derechos, proporcionar medios de transporte, etc., estos serán a cargo del suscrito.

SI DURANTE LA TRAMITACIÓN DEL ASUNTO SE DESPRENDE QUE POSEO RECURSOS ECONÓMICOS QUE SUPERAN A LOS QUE DECLARO EN EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE ANEXO A ESTE ESCRITO, O QUE SE DESPRENDA QUE HE PROCEDIDO FALTANDO A LA VERDAD, CON DOLO O MALA FE, EL BUFETE PODRÁ, SIN QUE INCURRA EN RESPONSABILIDAD ALGUNA, DE PRESTAR LA ASISTENCIA JURÍDICA QUE ME OTORGA.

Mexicali Baja California a _____ de _____ del 201__

FIRMA DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
EDAD: _____ SEXO: F () M ()
ESTADO CIVIL: S () C () U. LIBRE ()
TELÉFONO: CASA _____ CELULAR _____
ESCOLARIDAD: PRIM. () SEC. () PREP. () UNIVERSIDAD () NINGUNO ()
TRABAJA: SI () NO ()
OCUPACIÓN O PROFESIÓN: _____

EN CASO DE TRABAJAR:

SU TRABAJO ES: NEGOCIO PROPIO () EMPLEADO ()
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
DOMICILIO DE LA EMPRESA: _____ TELÉFONO: _____
INGRESO MENSUAL: \$ _____

EN CASO DE NO TRABAJAR:

DE QUIEN DEPENDE USTED: _____
NOMBRE: _____
OCUPACIÓN O PROFESIÓN: _____
EL TRABAJO ES: NEGOCIO PROPIO () EMPLEADO ()
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
DOMICILIO DE LA EMPRESA: _____
TELÉFONO: _____
INGRESO MENSUAL: \$ _____

NÚMERO DE HIJOS:

EDAD DE SUS HIJOS: _____
ESCOLARIDAD DE SUS HIJOS: _____
LA ESCUELA DONDE ESTUDIAN SUS HIJOS ES DE GOBIERNO: SI () NO ()
¿ELLOS TRABAJAN? SI () NO ()
ESPECIFIQUE DONDE TRABAJAN: _____

LA CASA DONDE VIVE ES: PROPIA () RENTADA () OTRO _____
NÚMERO DE CUARTOS: _____ PAGO DE RENTA: \$ _____
NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN: _____
NÚMERO DE PERSONAS QUE TRABAJAN: _____
MATERIAL CON QUE ESTA HECHA LA CASA: _____
SERVICIOS PÚBLICOS CON LOS QUE CUENTA LA COLONIA: _____

APARTE DE ESTA PROPIEDAD QUE OTRA POSEE: _____

¿CÓMO SE ENTERÓ O QUIÉN LO ENVIÓ A ESTE BUFETE?

¿HA RECIBIDO EL SERVICIO DE ESTE BUFETE ANTERIORMENTE?

SI () NO () ¿CUÁNDO? _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA, ES CIERTA.

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRE DE LA CONTRAPARTE: _____

DOMICILIO: _____

CARACTERÍSTICAS DEL ASUNTO

FAMILIAR () LABORAL () PENAL () OTRO _____

TIPO DE ASUNTO

ASESORÍA ()

TRAMITACIÓN DE JUICIO ()

VÍA: _____

JUZGADO: _____

ACCIÓN: _____

EXPEDIENTE No: _____

DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO

AUTORIZADO POR: _____

PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL A QUE SE ASIGNA: _____

FECHA DE ASIGNACIÓN: _____