**PRO BONO  
Formulario de solicitud de servicios profesionales**

Fecha de ingreso: Haga clic aquí para escribir una fecha.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (1)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (2)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**RAZONES DEL PEDIDO:**

**Explique brevemente el caso:\***

Haga clic aquí para escribir texto.

**DECLARACION DE IMPOSIBILIDAD DE PAGO:**

**Explique brevemente:\***

Haga clic aquí para escribir texto.

\* Información obligatoria

En caso de omisión de información relevante, o falsa declaración, FERRERE podrá dar por terminada la prestación de servicios profesionales, sin incurrir en responsabilidad, sin perjuicio de adoptar las medidas urgentes que resultaran necesarias.

***Firma***

Haga clic aquí para escribir texto.

***Aclaración***

Haga clic aquí para escribir texto.

**USO INTERNO**

**CONFLICTO DE INTERES: SI  NO**

Comentarios:Haga clic aquí para escribir texto.

**NATURALEZA DEL ASESORAMIENTO:**

CIVIL  COMERCIAL  FAMILIA  LABORAL  PENAL  OTRO:

ASESORIA  CONTENCIOSO

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

**ABOGADO PROPONENTE:**

**Nombre y Apellido:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

**ESTIMACIÓN DE GASTOS Y TIEMPO DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES:**

**Tributos judiciales:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Otros gastos:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Cantidad de horas necesarias:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

***Firma***

Haga clic aquí para escribir texto.

***Aclaración***

Haga clic aquí para escribir texto.

**Fecha**

Haga clic aquí para escribir una fecha.

**DICTAMEN DEL COMITÉ:**

APROBADO: RECHAZADO:

**Fundamentación (motivos de la aprobación o rechazo):**

Haga clic aquí para escribir texto.

**DESIGNACION DEL PROFESIONAL ENCARGADO:**

**Nombre y Apellido:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

**------------------------------------------------------------------------------------**

**Nombre y Apellido:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

**------------------------------------------------------------------------------------**

**Nombre y Apellido:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Comentarios:** Haga clic aquí para escribir texto.

***Firma***

Haga clic aquí para escribir texto.

***Aclaración***

Haga clic aquí para escribir texto.

**Fecha**

**PRO BONO  
Formulario de solicitud de servicios profesionales  
Anexo 1**

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (3)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (4)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (5)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (6)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (7)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA CONTRAPARTE (8)**

Nombres\***:** Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos\*:Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. N°\*: Haga clic aquí para escribir texto.

RUT / RUC: Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión / Ocupación: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio\*: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono\*: Haga clic aquí para escribir texto.   
Particular:Haga clic aquí para escribir texto. Laboral: Haga clic aquí para escribir texto. Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección de correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

***Firma***

Haga clic aquí para escribir texto.

***Aclaración***

Haga clic aquí para escribir texto.