**SE SOLICITA AUTORIZACION PARA EJERCICIO DE LA PROCURACION. SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS.**

**HONORABLE JUNTA DIRECTIVA**

**COLEGIO DE ABOGADOS DE HONDURAS**

Yo**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, mayor de edad, pasante de la Carrera de Derecho con Número de Cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hondureño y de este domicilio con todo respeto comparezco ante usted honorable Junta Directiva solicitando se me extienda **AUTORIZACION** para poder ejercer la procuración en los Juzgados y Tribunales, oficinas administrativas públicas y privadas, mediante la realización de la Práctica Profesional Supervisada durante el periodo comprendido del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en virtud de encontrarme cursando el último año de la Carrera de Derecho de la Facultad de Ciencias Jurídicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, tal como lo acredito con la Constancia extendida por el señor Secretario de dicha Facultad.

Propongo como Asesor(a) Director(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acompaño a la presente solicitud los siguientes documentos: **a)** Constancia extendida por el señor Secretario de la Facultad de Ciencias Jurídicas; **b)** Historial Académico extendido por la Oficina de Registro de la UNAH; **c)** Tres autorizaciones de Abogados debidamente colegiados, incluyendo la del Abogado(a) que será mi Asesor(a) Director(a) en el Consultorio Jurídico Gratuito; **d)** Fotocopia de Tarjeta de Identidad; **e)** Recibo de pago al Colegio de Abogados de Honduras por L.1,150.00 *(Banco Atlántida 11 000 54 640)*; **f)** Cuatro fotografías tamaño carné; y **g)** Copia de diplomas de Capacitación de la Cámara de Comercio.

Fundo la presente solicitud en el artículo 12, párrafo segundo de la Ley Orgánica del Colegio de Abogados de Honduras.

A la Honorable Junta Directiva, respetuosamente PIDO: Admitir la presente solicitud y resolver de conformidad.

Tegucigalpa, M.D.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**