

# **MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN**

**(La carta de debe enviar en papelería oficial de la institución)**

Ciudad, fecha

Señores

## **COMITÉ TÉCNICO**

VI Concurso Universitario Internacional en Litigación Oral “Sistema Penal Acusatorio 2021”  
Bogotá, D.C.

Por medio de la presente la (**nombre de la Facultad y/o programa de Derecho**) de la (**nombre institución**), solicita la inscripción de grupo de estudiantes\* de Derecho que participarán en el Concurso Universitario Internacional en Litigación Oral “Sistema Penal Acusatorio 2021”, organizado por la Asociación Colombiana de Facultades de Derecho – ACOFADE y la Universidad Simón Bolívar sede Barranquilla.

Grupo de estudiantes a participar:

1. **Un** grupo de 5 estudiantes: \_\_\_\_
2. **Dos** grupos de 10 estudiantes: \_\_\_\_

Igualmente, autorizo al Comité Técnico del Concurso a:

1. Utilizar todas las producciones fotográficas y audiovisuales realizadas durante el Concurso Universitario, de la forma exclusiva para la inclusión en medios impresos y/o virtuales con fines promocionales o publicitarios.

### **Información de contacto del tutor**

Nombre Completo:

Dirección de correspondencia:

Tel. Fijo:

Celular:

Email:

Adjunto copia de consignación y el formulario de inscripción.

- \* El formulario de inscripción debe ser entregado según fecha indicada en el cronograma.

Atentamente,

**Firma y nombre del Decano**

**Cargo**



**Acofade**  
Asociación Colombiana  
de Facultades de Derecho



# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Concurso Universitario Internacional  
en Litigación Oral  
“Sistema Penal Acusatorio 2021”

Fecha de Inscripción:

## DATOS DE LA UNIVERSIDAD

Nombre de la Universidad y sede:

Nit.: Entidad: Pública\_\_\_ Privada\_\_\_ Mixta\_\_\_

Facultad y/o Programa que realiza la inscripción:

Nombre del Decano:

Correo electrónico: Teléfono: Celular:

Dirección y ciudad:

## DATOS DEL TUTOR

Nombre completo: Identificación No.:

Facultad y/o Programa al que pertenece: Cargo:

Correo electrónico: Teléfono: Celular:

Dirección de correspondencia

## DATOS DE LOS PARTICIPANTES (Alumnos de pregrado de la Facultad de Derecho)

### ABOGADO (Persona 1)

Nombre completo: Identificación No.:

Dirección de correspondencia:

Correo electrónico: Teléfono: Celular:

### ABOGADO (Persona 2)

Nombre completo: Identificación No.:

Dirección de correspondencia:

Correo electrónico: Teléfono: Celular:

TESTIGO 1		
Nombre completo:	Identificación No.:	
Dirección de correspondencia:		
Correo electrónico:	Teléfono:	Celular:
TESTIGO 2		
Nombre completo:	Identificación No.:	
Dirección de correspondencia:		
Correo electrónico:	Teléfono:	Celular:
TESTIGO 3		
Nombre completo:	Identificación No.:	
Dirección de correspondencia:		
Correo electrónico:	Teléfono:	Celular:

FIRMAS
Nombre y firma del <b>Decano</b> :
Nombre y firma del <b>Tutor</b> :

**NOTA:**

Diligenciar el formulario y enviar en formato PDF en un único archivo.

**Correos electrónicos:**

[concurso.acofade.2021@gmail.com](mailto:concurso.acofade.2021@gmail.com)

**Correo certificado:**

**Asociación Colombiana de Facultades de Derecho – ACOFADE**

Cll. 24 No. 7 - 43 of. 702 Torre Empresarial Edificio Siete 24

Teléfono: (1) 7441317

Bogotá, D.C.