



ONE STOP CAREER CENTER OF P.R., INC.
SERVICIOS LEGALES
PRO BONO

SOLICITUD DE INGRESO
REGISTRO DE ABOGADOS PRO BONO

Fecha de Solicitud: ____/____/____

1. Nombre: _____
2. Número de RUA: _____
3. Número de Colegiado (si aplica): _____
4. Fecha de Admisión a la práctica en P.R.: ____/____/____
5. Años de experiencia: _____
6. Lugar de trabajo: _____
7. Dirección Física: _____
Ciudad: _____ Zip code: _____
8. Dirección Postal: _____
Ciudad: _____ Zip code: _____
9. Teléfonos: Oficina () _____ - _____ Celular () _____ - _____
10. Correo electrónico: _____
11. ¿Se encuentra admitido a practicar al Tribunal de Distrito Federal de Puerto Rico?
Sí: _____ No: _____
12. Áreas de Práctica y servicios que interesa prestar mediante el Programa:

----- Hipotecas	----- Adultos mayores
----- Familia	----- Criminal
----- Titularidad	----- Notarial

----- Derechos del consumidor

----- Quiebras

----- Salud

----- Inmigración

----- Laboral

----- Educación

----- Otro(s): _____

- ❖ One Stop Career Center of P.R., Inc., (OSCC) es una organización sin fines lucro, autorizada por la Oficina de Administración de los Tribunales a certificar horas de servicio pro bono a los profesionales del Derecho que presten servicios voluntarios a personas indigentes a través de sus programas o servicios.
- ❖ OSCC es un patrono con igualdad de oportunidades de empleo y no discrimina por razón de raza, color, religión, sexo, incluyendo mujeres embarazadas, nacionalidad, edad, incapacidad, información genética, orientación sexual o identidad de género.

CERTIFICACIÓN

Yo, _____, mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales certifico que la información que he suministrado es correcta y estoy consciente de que One Stop Career Center of P.R., Inc. (OSCC), el Tribunal Supremo de Puerto Rico, la Oficina de Administración de los Tribunales (OAT), la Oficina del Contralor de P.R., la Fundación Fondo de Acceso a la Justicia y/o la entidad que subvenciona los fondos del programa por el cual se presta el servicio puede investigar o requerir mayor información, a fin de corroborar la veracidad de la misma.

El cumplimiento de esta solicitud no obliga a la OSCC a aceptarme en el Registro de Abogados pro bono. Entiendo que mi solicitud y documentos acreditativos serán evaluados por la OSCC. En el caso de aceptar mi solicitud, la OSCC no se obliga a asignar casos específicos ni en un tiempo determinado. Reconozco que la asignación de casos dependerá de la necesidad que se presente y que los servicios legales a ofrecerse deben ser libre de costo para los clientes y no debo percibir honorarios ni beneficios por ellos, excepto la acreditación de horas pro bono, según establecido por la reglamentación aplicable.

Firma: _____

Fecha: ____/____/____

PARA USO EXCLUSIVO DE ONE STOP CARRER CENTER

Denegado: _____ Aceptado: _____

Comentarios/Observaciones:

Representante OSCC: _____ Fecha: ____/____/____