



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL SUPREMO
Secretaría
P.O. Box 9022392
San Juan, Puerto Rico 00902-2392

CERTIFICACIÓN DE ABOGADO(A) QUE TIENE A SU CARGO UNA SECCIÓN O MÓDULO DE LA CLÍNICA DE ASISTENCIA LEGAL DE UNA ESCUELA O FACULTAD DE DERECHO ACREDITADA POR EL TRIBUNAL SUPREMO DE PUERTO RICO¹

Certifico que _____ tiene a su cargo la sección o módulo
Nombre Apellidos

titulado _____, en la Escuela o Facultad de Derecho de la
Universidad _____ que no ha presentado carta de renuncia a la
fecha de esta certificación, ni esta entidad contempla al presente separarlo(a) del servicio y
que la información provista en esta certificación es correcta.

Información de contacto de la persona autorizada que emite esta certificación:

Nombre completo: _____ Cargo que ocupa: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma: _____ Fecha de la certificación: ____/____/____
día mes año

SELO OFICIAL DE LA
UNIVERSIDAD

¹ El (La) abogado(a) deberá anejar esta certificación cuando someta electrónicamente su declaración a través de la sección de Declaraciones del SUMAC que estará habilitada a partir del **17 de noviembre de 2019**.