

SOLICITUD DE ALTA EN EL SERVICIO DE MENTORING

D./D^a. _____ Colegiado ejerciente del Ilustre Colegio de Abogados de Granada con número _____, **SOLICITA** su inscripción como **"MENTORIZADO"** en las siguientes materias que expresamente señala¹:

CIVIL	
PENAL	
FAMILIA	
LABORAL	
ADMINISTRATIVO	
MERCANTIL	
FISCAL	

- 1) El Mentorizado, facilita las siguientes vías de comunicación que a continuación se detallan, a fin de que sean reconocidas por el "mentor" a la hora de contactar con él.

Teléfono	
Correo electrónico	

- 2) El Mentorizado, en atención a la disponibilidad del mentor, se compromete a contactar con el mentor dentro del horario que haya sido determinado por este último, con carácter preferente.

En caso de no especificar ningún horario, el mentor podrá ser contactado de Lunes a Viernes en horario de 09:00 h a 14:00 h y de 17:00 a 20:00 en días laborables. Sin perjuicio de la mayor o menor concreción a que dé lugar el entendimiento entre ambos compañeros.

¹ Se sugiere señalar la materia o materias de mayor especialización.

- 3) Mentor y mentorizado se comprometen a guardar confidencialidad sobre los asuntos tratados, consultados, asesorados, o guiados con el mentorizado en el ejercicio de su función como Mentor, sometiéndose no sólo al deber de secreto profesional sino igualmente a la normativa de protección de datos de carácter personal.
- 4) Una vez rellenado, este formulario deberá ser enviado a gaj@icagr.es. Cualquier duda o consulta anterior la inscripción o que surja a lo largo del desarrollo del proyecto, podrá ser igualmente dirigida a dicho email, o por cualquier otro medio, a los miembros de la Junta del Grupo de Abogados Jóvenes de Granada.



Firma del Mentorizado.