

SOLICITUD DE ALTA EN EL SERVICIO DE MENTORING

D./D^a. _____ Colegiado ejerciente del Ilustre Colegio de Abogados de Granada con número _____ y con despacho profesional en _____, del partido judicial de _____, **SOLICITA** su inscripción como “**MENTOR**” en las siguientes materias que expresamente señala¹:

CIVIL	
PENAL	
FAMILIA	
LABORAL	
ADMINISTRATIVO	
MERCANTIL	
FISCAL	

- 1) El Mentor, facilita las siguientes vías de comunicación que a continuación se detallan, a fin de que sean preferiblemente utilizadas por el “mentorizado” para contactar con él.


Teléfono	
Correo electrónico	

- 2) El Mentor, en atención a su disponibilidad, desea ser contactado en el horario que a continuación especifica: entre las _____ horas y las _____ horas de _____ a _____ de la semana.

En caso de no especificar ningún horario, 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 Mentor.