**CONSEJO DE LA JUDICATURA**

**FORMATO DE CONTROL DE ATENCIÓN CIUDADANA**

**FECHA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUZGADO** | **NOMBRE** | **EXPEDIENTE** | **DIRECCIÓN, TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO** |
|  | Nombre del Usuario:  Nombre del Asesor Jurídico: |  |  |
| **ASUNTO A TRATAR O PROBLEMÁTICA** | | | |
| **OBSERVACIONES**  FIRMA DEL PARTICIPANTE  **\*FAVOR DE PRESENTARSE CON 5 MINUTOS DE ANTICIPACIÓN A SU CITA.** | | | |