**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.** |