**MINUTA CAUSA**

**Antecedentes de los/las Estudiantes a cargo.**

| **Año y semestre** |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Teléfonos de contacto** |  |
| **Mail** |  |

| **Año y semestre** |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Teléfonos de contacto** |  |
| **Mail** |  |

**Antecedentes del Cliente**

| **Nombre** |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |
| **Teléfonos de contacto** |  |
| **Mail** |  |
| **RUT** |  |

**Antecedentes del Caso**

| **Fecha entrega del caso** |  |
| --- | --- |
| **Materia** |  |
| **Tribunal o Institución de tramitación** |  |
| **Datos de la causa o expediente** |  |
| **Los hechos de la causa (Cronología)** |
| **Interés del cliente y sus objetivos** |
| **Marco legal aplicable** |
| **Diagnóstico Clínico** |
| **Diligencias para realizar durante el semestre de recepción del caso** |
| **Diligencias para realizar durante el próximo semestre**  |