



**NERIS NELIO ABREU COMAS, M.A.**  
CONSULTOR-ABOGADO

CONSEJO NACIONAL DE LA MAGISTRATURA  
SECRETARIA  
24/10/18 12:14PM  
Amancayps  
RECIBIDO

Santo Domingo, D.N.  
de octubre del 2018

**EL C. DANILO MEDINA SANCHEZ**  
Honorable Presidente Constitucional de la República y Presidente del Consejo Nacional  
de la Magistratura y demás integrantes  
Santo Domingo, D.N.

**Distinguido Señor Presidente:**

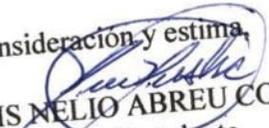
Quien suscribe: **NERIS NELIO ABREU COMAS, M.A.**, dominicano, mayor de edad, estado civil casado, titular de la Cédula de Identidad Personal y Electoral No. 001-0863547-5, miembro activo del Colegio Dominicano de Abogados, Matricula No. 25064-579-02, domiciliado y residente en la ciudad de Santo Domingo, con estudio profesional abierto, para los fines y consecuencias legales de la presente postulación, en la Avenida [redacted] de Santo Domingo, República Dominicana, en mi calidad de ciudadano, en pleno ejercicio de mis derechos y deberes cívicos, civiles y político, habilitado por la Constitución de la República, la Ley 137-11, Orgánica del Tribunal Constitucional, y del Reglamento 01-17, del Consejo Nacional de la Magistratura, tengo a bien dirigirme a usted los fines siguientes:

Presentar mi postulación ante ese alto y honorable Consejo Nacional de la Magistratura, para integrar los puestos en disputa en las Altas Cortes convocado al efecto y fines pertinentes. Las razones y motivos que me impulsan a postular para integrar estas Altas Cortes están sustentada en la declaración de intención y motivaciones siguientes:

Los motivos e intenciones para postular ante ustedes la sustento en que luego de más de 30 años de servicio público, con los más altos estándares de eficiencia, calidad, ética y distinción, tanto a nivel docente, legislativo, administrativo y en los tribunales de la República, considero que la experiencia acumulada y formación profesional adquirida debo ponerla al servicio del país, para contribuir con ensanchar y aportar lo mejor de mí, para continuar aportando a la consolidación de la Administración Pública y el Estado Constitucional Democrático y de Derecho, conforme se podrá verificar en mi hoja de vida y los soporte en el expediente presentado a su ponderación.

Nuestra formación profesional e intelectual, especializada, sumado a nuestra solvencia moral, autonomía, capacidad, conducta personal y de familia, así como el servicio social prestado a la sociedad, nos habilitan y autorizan para presentar al país y al Estado, por medio de los entes que intervienen en esta evaluación, nuestro perfil para conformar u ocupar uno de los puestos en disputas en esta ocasión.

Con sentimiento de mi alta consideración y estima,

  
**NERIS NELIO ABREU COMAS, M.A.**  
Postulante



**Parte 2** Detalles para contactarle

2.1 Dirección residencial y código postal

[Redacted]

2.2 Cuánto tiempo tiene viviendo allí?

*alrededor 10 años*

2.3 Teléfono residencial (fijo)

[Redacted]

2.4. Teléfono móvil (celular)

[Redacted]

2.5 Correo electrónico (email)

[Redacted]

2.6 Nombres de usuarios en redes sociales

[Redacted]

**Parte 3** Acerca de su familia

3.1. Nombre(s) de su padre

*José Anibal*

3.2 Apellido(s) de su padre

*Abreu*

3.1.1 Vive su padre  Sí  No

3.3 Nombre(s) de su madre

*Serina*

3.4 Apellido(s) de su madre

*Comas*

3.3.1 Vive su madre  Sí  No

3.5 Nombre completo de su cónyuge/pareja

[Redacted]

3.6 Nacionalidad de cónyuge/pareja

*dominicana*

3.7 Fecha de nacimiento de su cónyuge/pareja (día/mes/año)

[Redacted]

3.8 Tiene usted hijo/a(s)? Marque con una cruz (X) la casilla que corresponda.

Sí  No

3.9 Detalles de su(s) hijo/a(s) Nombre y cédula

Nombres	Cédula
[Redacted]	[Redacted]

3.10 Ocupación(es) de su(s) hijo/a(s)

Ocupación
[Redacted]

3.11 Vive(n) su cónyuge/pareja e hijo(a)/s en su residencia con usted?

[Redacted]

[Redacted]

5.9 Por favor indique qué otro empleo(s), trabajo(s) u ocupación(es) remuneradas o no que desempeña actualmente o ha desempeñado con anterioridad al que posee que no indicara en las preguntas previas. *Detalle empresa u organización, fecha de entrada, duración en el mismo y remuneración.*

Remunerado: *Subdirector General de Bienestar Estudiantil 1996-2000*  
*Rafael Caballero*  
*Subdirector de Compras Cámara de Diputados 1990-1998.* [Redacted]

No remunerado: *En más de 10 entidades se brinda asesoría y Asesorías*

5.10 ¿Cuál es su ingreso mensual total por todas las fuentes de trabajo u ocupación luego del pago de impuestos?

[Redacted]

5.11 Cuánto tiempo tiene ejerciendo como abogado(a)?

*16 años*

5.12 ¿Posee usted algún ingreso económico adicional por otra fuente que no sea su trabajo u ocupación?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar >>*

*Realiza labores jurídicas en cuenta propia por lo que eventualmente recibe honorarios.*

5.13 ¿Posee usted participación accionaria, u ostenta la representación o posición de gerencia, en alguna compañía registrada en la República Dominicana o en otro país?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar naturaleza de la participación y Registro Nacional de Contribuyente de la misma o detalles que permitan su identificación en el extranjero >>>>>*

*No aplica*

5.14 ¿Cuánto dinero gasta cada mes para solventar el costo de su vida y sus dependientes?

[Redacted]

5.15 Si hoy tuviera que hacer su declaración jurada de bienes, ¿a cuánto ascendería su patrimonio neto? *Detalle sólo total de activos y pasivos.*

[Redacted]

5.16 ¿Ha hecho usted declaración individual de impuesto sobre la renta ante la Dirección General de Impuestos Internos (DGII)?

*No*

Sí  No En caso de respuesta "Sí" detallar fechas de sus últimas tres (3); en caso de respuesta "No" indicar por qué

La DGI, recibe mis impuestos sobre la Renta mis bienes inmuebles, auto, ceros y no he actualizado mi registro de Contribuyente

5.17 En la tabla que encontrará a continuación marque con una X las ramas del derecho según nivel de formación y experiencia práctica:

Materia	Estudios formativos	Experiencia práctica
Civil		
Comercial		
Penal		
Laboral		
Tributario		
Inmobiliario		
Corporativo		
Familia		
Niños, Niñas y Adolescentes		
Medioambiente		
Propiedad intelectual		
Bancario		
Regulación	Maestría Estudios Int. Base de los Instrumentos Int.	
Aeronáutico/Marítimo		
Administrativo	Especialidad	Conocimiento del Estado
Constitucional	Maestría y Especialidad	Conocimiento del Estado
Especifique Otra(s):	Diplomas y Certificados	Conocimiento del Estado

5.18 Nombre tres (3) personas asociadas a usted que puedan dar testimonio acerca de su capacidad y habilidad profesional.

Nombres y Apellidos	Detalles de contacto (teléfono, dirección y correo electrónico)
1- Dr. José Miguel Fernández	
2- Dra. Lidia Argente Melo	
3- Sr. Juan Galán Fera	



**Parte 7** Informaciones personales y profesionales especiales.

<p>7.1 ¿Está usted en pleno ejercicio de sus derechos civiles y políticos?</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de respuesta "No" detallar &gt;</p>	
<p>7.2 ¿Tiene usted personalmente o alguna compañía de la cual sea partícipe, causa judicial de cualquier índole pendiente de decisión en algún tribunal nacional o extranjero?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar &gt;&gt;</p>	
<p>7.3 ¿Ha sido usted condenado por infracción penal en algún tribunal nacional o extranjero?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar &gt;&gt;</p>	
<p>7.4 ¿Existe algún motivo por el que alguien pueda considerar que de usted ser seleccionado(a) alguna situación o condición suya genera incompatibilidad ética para el desempeño de sus funciones?</p>	<p><i>Tuve militancia partidaria activa hasta el 2002 luego figuré registrado en el Padrón del Partido Fiscal. Actualmente no tengo ninguna rol referente ni en ese ni otro partido.</i></p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar &gt;&gt;</p>	
<p>7.5 ¿Alguna vez le ha sido negada, suspendida temporalmente o cancelada una visa emitida por algún gobierno extranjero?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar &gt;&gt;</p>	
<p>7.6 ¿Alguna vez le ha sido negada la entrada a otro país?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar cuál o cuáles &gt;&gt;</p>	
<p>7.7 ¿Alguna vez ha sido usted deportado(a) desde otro país?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar &gt;&gt;</p>	
<p>7.8 ¿Pertenece usted a alguna carrera de servicio público que concluya con un régimen de pensión? (e.g. carrera judicial, carrera civil, carrera diplomática, etc)</p>	<p><i>Correspondo a la Carrera Administrativa desde el 2006. en mi rol de Consultor Jurídico con el mesuyl</i></p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de respuesta "Sí" detallar &gt;&gt;</p>	
<p>7.9 ¿A lo largo de su carrera profesional o</p>	

pública ha sido sometido(a) a algún proceso disciplinario?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar >>*

7.10 ¿En el ejercicio de la profesión ¿ha sido usted demandado(a) judicial o disciplinariamente por algún cliente al cual representaba?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar*

7.11 ¿Ha sido usted declarado(a) en estado de quiebra fraudulenta en los últimos 5 años? >>>

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar*

7.12 ¿Ha sido usted sometido o destituido(a) por juicio político ante el Senado de la República?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar*

7.13 ¿Ha sido usted alguna vez evaluado(a), consultado(a), tratado(a) o sometido a tratamiento por abuso de alcohol o alguna sustancia controlada?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar >>*

7.14 ¿Posee usted alguna enfermedad o condición de salud que pueda representar riesgo a su vida o el desempeño de sus funciones? *detallar y proporcionar certificación médica del diagnóstico y tratamiento*

7.15 ¿Posee usted alguna condición, desorden o trastorno psiquiátrico o psicológico diagnosticado?

Sí  No *En caso de respuesta "Sí" detallar y proporcionar certificación médica del diagnóstico y tratamiento*

7.16 ¿Requiere habitualmente o ha requerido usted en los últimos cinco (5) años de medicación prescrita?

## Parte 8 Declaración de propósito

8.1 En esta sección usted deberá realizar una declaración de propósito en la que como interesado exprese al Consejo Nacional de la Magistratura sus motivaciones e intenciones, así como las razones que a su juicio le harían merecedor de ser designado como juez.

*El texto no debe exceder las 700 palabras y debe ser escrito por el titular de la solicitud. (Indique al final la cantidad de palabras utilizadas)*

7.17 ¿Ha sido usted hospitalizado(a):  
 1) debido a algún trauma físico, enfermedad, condición física o mental, adicción a drogas o alcohol, o  
 2) se ha visto imposibilitado(a) de trabajar por más de 10 días debido a algún trauma físico, enfermedad o adicción a drogas o alcohol?

Sí  No En caso de respuesta "Sí" indique las causas, fechas, lugares de internamiento y el estado actual de la(s) condición(es) que generó(aron) su(s) hospitalización(es).

7.18 ¿Posee usted algún tipo de limitación visual, auditiva u otra física o mental?

Sí  No En caso de respuesta "Sí" por favor describir la condición

*Presbicia (visual)  
 Dificultades y a veces para leer  
 letras muy pequeñas*

7.19 ¿Alguna vez se ha involucrado usted en cualquier actividad reñida con la ley o las buenas costumbres?

Sí  No En caso de respuesta "Sí" detallar

7.20 ¿Existe algún vínculo de parentesco, afinidad o amistad entre usted, su cónyuge o algún familiar hasta el cuarto (4to) grado de consanguinidad con alguno de los miembros del Consejo Nacional de la Magistratura?

Sí  No En caso de respuesta "Sí" detallar

7.21 ¿Alguna vez ha sido usted demandado por pensión alimentaria o denunciado por violencia doméstica o intrafamiliar?

Sí  No En caso de respuesta "Sí" especifique la Fiscalía y/o el tribunal donde se ventiló el caso, detalles de la situación y el(la) querellante así como el resultado.

## Parte 9 Declaración

Por medio de la presente, quien suscribe hace formal solicitud para ser considerado(a) como postulante a la posición de magistrado(a) o juez(a), en la(s) instancia(s) identificada(s) en el encabezado de este documento. La información que he provisto es completa y verdadera.

DECLARO que la fotografía sometida en este documento es una fiel representación de mi apariencia física actual.

CONFIRMO, que si antes de la decisión sobre mi solicitud hay algún cambio en mis circunstancias personales relacionadas con esta solicitud, lo habré de informar al Consejo Nacional de la Magistratura (CNM) lo antes posible.

ENTIENDO que cualquier información que someta y que previamente sepa es falsa, o que no crea sea verdadera será considerada como una falta grave en el proceso de solicitud. También soy consciente de que mi solicitud será automáticamente rechazada si anexo un documento falso, miento o reservo información que corresponda para este proceso. Igualmente soy consciente que de utilizar algún documento falso mis datos podrán ser tramitados al Ministerio Público para que proceda de conformidad con la ley.

DECLARO que los documentos que he provisto con esta solicitud son genuinos y que mis declaraciones en ella son verdaderas. Entiendo que el CNM podría hacer revisiones razonables para confirmar la certeza y autenticidad de la evidencia que he aportado y los documentos que he sometido con esta solicitud.

ENTIENDO y AUTORIZO a que el CNM pueda hacer verificaciones sobre mi persona en instituciones o gobiernos y con las personas de las que hago mención en este documento.

COMPRENDO que como parte del proceso de solicitud, podrían requerirme mis huellas digitales, una fotografía de mi rostro, así como cualquier otra información adicional. Si me negara a ello, mi solicitud podría ser invalidada, y de ser así, no considerada posteriormente.

ENTIENDO que los datos provistos en esta solicitud serán manejados y almacenados por el CNM de manera segura y respetando la confidencialidad de aquella información íntima contenida en la Parte 7.13, 7.14, 7.15, 7.16, 7.17 y 7.18 de esta solicitud de conformidad con la Ley No. 172-13 sobre protección integral de los datos personales pero que el resto de la misma podría ser hecha pública de acuerdo a lo establecido en la Ley 200-04 de Libre Acceso a la Información Pública y compartida con organismos de seguridad del Estado u otras entidades de manera que el Consejo pueda llevar a cabo su misión.

ENTIENDO que la información aportada por mí o cualquier otra información sobre mí proporcionada por cualquier persona o institución durante el proceso de solicitud podría ser compartida para fines de verificación.

ENTIENDO que si existiere alguna información, adicional a la antes mencionada, que no quisiera sea compartida se lo informaré al CNM a través de una carta anexa a esta solicitud conteniendo documentos y motivos que avalen mi negativa. Si tal solicitud de mi parte limitare la posibilidad del CNM para hacer diligencias legítimas, mi solicitud podría ser rechazada.

DECLARO, RECONOZCO y ACEPTO, que el CNM podrá hacer una preselección de entre las solicitudes que reciba para realizar vistas públicas con sus titulares.

COMPRENDO y ACEPTO que en aras del mejor desenvolvimiento del proceso de selección, cuando el CNM se vea frente a aplicaciones con similares características, apreciará entre los postulantes cuál de ellos podría desempeñar mejor la función a ocupar según los criterios establecidos en su reglamento.

DECLARO, que la información aportada en este cuestionario es correcta y fiel a mis conocimientos y creencias. Autorizo formalmente al Consejo Nacional de la Magistratura a procesar la información suministrada por mí.

Nombre(s) y apellido(s): <i>Lic. Yerin Delia Chou Omar</i>	Firma: 
	Fecha: <i>26 Octubre 2018 (26)</i>



# Universidad de la Tercera Edad (UTE)

Calle Camila Henríquez Ureña Esq. Jesús Maestro, Mirador Norte  
Santo Domingo, R.D. – Tels.: 482-7091 – 482-7093, Salto Automático  
Fax: 482-7350

## DIRECCIÓN DE REGISTRO Y ADMISIONES

### CERTIFICACIÓN DE GRADO

Se hace constar que, de acuerdo con anotaciones en el Libro de Registro de Títulos No. 1 que reposa en esta Oficina, en fecha 3 de Marzo del 2002, bajo el Número 1618, Folio 070, fue registrado el Título de:

### LICENCIADO (A) EN DERECHO

Expedido a nombre de **NERIS NELIO ABREU COMAS**, Matrícula No. 97-2992, portador de la Cédula de Identidad y Electoral No.001-0863547-5.

En Santo Domingo, Distrito Nacional. Capital de la República Dominicana, a los veintisiete (27) días del mes de Abril, del año Dos Mil Dos (2002).

  
**LIC. ALTAGRACIA NÚÑEZ**  
VICE-RECTORA ACADÉMICA

  
**LIC. AURA GUZMÁN DE CAPELLÁN**  
DIRECTORA DE REGISTRO Y ADMISIONES

# Universidad de la Tercera Edad

FUNDADA EL 30 DE ENERO DE 1989



En virtud de las disposiciones legales vigentes por cuanto

**Neris Nelio Abreu Comas**

ha completado satisfactoriamente los estudios requeridos y llenado los requisitos prescritos por la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas y por consiguiente se hace merecedor al título que lo acredita

**Licenciado en Derecho**

con todos los derechos y privilegios correspondientes, y para que conste, se expide el presente

Consejo Nacional de Educación Superior  
(CONES)

TÍTULO VERIFICADO

Dado en Santo Domingo, Distrito Nacional, República Dominicana,  
J. Liviano FECHA: 2-5-02

DEPARTAMENTO DE LEGALIZACION

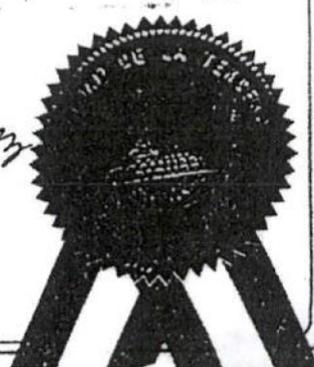
## Diploma

Distrito Nacional, República Dominicana,  
23/03  
del mes de Marzo del año 2002.

Consejo Nacional de Educación Superior (CONES)  
VISTO ORIGINAL  
Firma: [Signature] Fecha: [Signature]  
SECRETARIO GENERAL: José A. Rodríguez

DEPARTAMENTO DE DOCUMENTOS

Registrado en el Libro de Títulos bajo el No. 1618 Folio 070



# PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA MADRE Y MAESTRA



*Neris Nelio Abréu Comas*

EDUCACION SUPERIOR,  
PSICOLOGIA  
(CYT)  
EVALUACION Y CERTIFICACION

ha cumplido todos los requisitos exigidos por la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra para el grado de

**MAGÍSTER EN ESTUDIOS INTERNACIONALES**

En virtud de lo cual se expide el presente título que firmo y sello en la ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, República Dominicana, el día doce de septiembre del año dos mil nueve.

  
El Rector



**El Rector de la Universidad de Castilla-La Mancha**

en uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

**Neris Nelio Abreu Comas**

el presente

**TÍTULO DE MÁSTER**

en

**DERECHO CONSTITUCIONAL Y DERECHO PÚBLICO  
(EDICIÓN I)**

organizado por la Facultad de Derecho de Albacete en colaboración con El Comisionado de Apoyo a la Reforma y Modernización de la Justicia y el Colegio Nacional de Abogados, que consta de 60 créditos ECTS.

Albacete, 28 de febrero de 2012

El Director del Máster,

MARCOS FRANCISCO MASSÓ GARROTE

El Rector,

Miguel A. Collado

MIGUEL ÁNGEL COLLADO YURRITA

Nº Registro 5215

El presente título tiene carácter de propio de la Universidad de Castilla-La Mancha



AÑO 2.012

TESTIMONIO NUMERO DOSCIENTOS CINCUENTA (250) DE LA SECCIÓN SEGUNDA DEL LIBRO INDICADOR-

A REQUERIMIENTO DEL DIRECTOR DEL MASTER-

Yo, MIGUEL-ÁNGEL VICENTE MARTÍNEZ, Notario del Ilustre Colegio de Castilla-La Mancha, con residencia en Albacete,

DOY FE:

Que considero legítima, la firma de DON MARCOS-FRANCISCO MASSÓ GARROTE, Director del Curso, y, asimismo, la firma impresa de DON MIGUEL-ÁNGEL COLLADO YURRITA, Rector de la Universidad de Castilla-La Mancha, puestas dichas firmas, en el anverso del presente Título de Master en DERECHO CONSTITUCIONAL Y DERECHO PÚBLICO (EDICIÓN I), perteneciente a Don Neris-Nelio Abreu Comas.- Albacete, a veintiséis de Marzo del año Dos Mil Doce.



NIHIL PRIUS FIDE  
A191665955

Respecto al signo, firma y rúbrica de Don Miguel Ángel Vicente Martínez, Notario de Albacete, que figura en el reverso del presente Título de Master en DERECHO CONSTITUCIONAL Y DERECHO PÚBLICO (EDICIÓN I), perteneciente a Don Neris-Nelio Abreu Comas, hago constar la siguiente:

APOSTILLE  
(Convention de la Haye du 5 de octubre 1961)

1. País: ESPAÑA  
Country / Pays:
2. ha sido firmado por Don Miguel Ángel Vicente Martínez, Notario de Albacete.  
has been signed by  
a été signé par
3. quien actúa en calidad de Notario  
acting in the capacity of  
agissant en qualité de
4. y está revestido del sello / timbre de su notaría  
bears the seal / stamp of  
est revêtu du sceau / timbre de
5. en Albacete  
at / à
6. el día 29 de Marzo de 2012  
the / le
7. por Doña María Adoración Fernández Maldonado, Notario de Albacete y Vicedecana, en funciones de  
by / par Decano, del Ilustre Colegio Notarial de Castilla-La Mancha.
8. bajo el número 490  
N° / sous n°
9. Sello / timbre  
Seal / stamp:  
Sceau / timbre
10. Firma  
Signature: Signature:

Certificado  
Certified / Attesté

Visto el Original



Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público está revestido.  
Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.  
This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.  
This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.  
Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.



**El Rector de la Universidad de Castilla-La Mancha**

en uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

**Neris Nelio Abreu Comas**

el presente

**TÍTULO DE POSTGRADO DE ESPECIALIZACIÓN**

en

**DERECHO CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA DOMINICANA**

organizado por la Facultad de Derecho de Albacete en colaboración con el Comisionado de apoyo para la Reforma de la Justicia y celebrado del 8 de junio hasta el 31 de octubre de 2010 en la Facultad de Derecho de Albacete, con una asignación de 30 créditos ECTS.

Albacete, a 21 de diciembre del 2010

Los Directores del Curso,

MARCUS FRANCISCO MASSÓ GARCÍA JOSÉ LUIS GARCÍA GÓMEZ

El Rector,

ERNESTO MARTÍNEZ ATAY