



SOLICITUD DE VIDEOCONFERENCIA CON PENITENCIARIAS PROVINCIALES

Juzgado o Tribunal Solicitante	
Nro. de Expediente	
Carátula	
Unidad Penitenciaria Requerida	
Magistrado / Func.Interviniente	

Fecha de Audiencia	Hora de Inicio	Duración Estimada	Apellido y Nombre	Alojado en	Requiere Grabación (SI / NO)