|  |
| --- |
| **DATOS DEL QUEJOSO (A)** |
| **NOMBRES**  |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | C. C. OTRO: CUÁL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIA** |  |
| **DIRECCIÓN LABORAL** |  |
| **CIUDAD o MUNICIPIO – DPTO.** |  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **Marque con una X si autoriza ser notificado (a) por medio electrónico (Art 72 CDA- Art 102 CDU)** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INCULPADO (A)** |
| **ABOGADO JUEZ FISCAL ARBITRO CONCILIADOR** **JUEZ DE PAZ AUXILIAR DE LA JUSTICIA ACUSADOR PRIVADO**   **OTRA AUTORIDAD. CUÁL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** |  |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | C. C. OTRO: CUÁL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** |  |
| **ABOGADO: NÚMERO DE TARJETA PROFESIONAL** |  |
| **FUNCIONARIO O AUTORIDAD: CARGO** |  |
| **DIRECCIÓN LABORAL**  |  |
| **CIUDAD o MUNICIPIO – DPTO.** |  |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |

**RELATO DE LOS HECHOS**

**Haga un relato claro, detallado y completo de los hechos que motivan la queja disciplinaria.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Nota: Si requiere más espacio para el relato de los hechos, puede hacerlo en hoja adicional, la firma y la adjunta a la presente. Se recomienda imprimir en tamaño oficio.**

**ANEXOS: NO SI CANTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_ ORIGINALES: COPIAS:**

**FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE LA QUEJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**