

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMOS EN CONTRA DE LAS ACTUACIONES DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CARRERA FISCAL Y FISCAL ADMINISTRATIVA (SECRETARIO Y ASISTENTE DE FISCAL)**

NOTA: SI ESTE FORMULARIO ES LLENADO A MANO HACERLO EN LETRA IMPRENTA

**LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:**

**a. DETERMINACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE ANTE QUIEN SE DIRIGE EL RECLAMO**

**SR/SRA DIRECTOR/A DE CONTROL JURÍDICO Y EVALUACIÓN DE LA ACTUACIÓN FISCAL DE LA FGE**

**DATOS DEL PETICIONARIO**

**b. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS/RAZON SOCIAL:**

NOTA: MARQUE CON UNA X LA CALIDAD EN LA QUE COMPARECE:

<b>c. DETERMINACIÓN DE LA CALIDAD EN LA QUE COMPARECE:</b>	<b>VICTIMA</b> (.....)	<b>DENUNCIANTE</b> (.....)	<b>DENUNCIADO/PROCESADO:</b> (.....)
	<b>ABOGADO: (.....)</b> deberá adjuntar el escrito de autorización para la presentación del reclamo	<b>REPRESENTANTE LEGAL: (.....)</b> deberá adjuntar el documento que acredite tal calidad	

**d. NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:.....**

<b>Datos expediente administrativo Consejo de la Judicatura</b>	Ha presentado queja o denuncia en el Consejo de la Judicatura?	<b>SI (.....)</b>	<b>NÚMERO DE EXP</b> .....
		<b>NO (.....)</b>	

**DATOS DEL EXPEDIENTE MATERIA DEL RECLAMO**

**e. NÚMERO DE LA NOTICIA DEL DELITO/ACTO ADMINISTRATIVO/NOTICIA DE PERSONA DESAPARECIDA**

**DATOS DEL/LOS FUNCIONARIOS CONTRA QUIEN SE PRESENTA EL RECLAMO**

**f. Nombres, apellidos y cargo del funcionario contra el que se dirige el reclamo**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL/LOS FUNCIONARIOS</b>	<b>CARGO QUE DESEMPEÑA (FISCAL/SECRETARIO/ASISTENTE)</b>
1	
2	
4	
5	
6	

**CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN EL RECLAMO**

g. Descripción detallada y pormenorizada de los hechos que sirven de fundamento de las circunstancias que motivan el reclamo; con la pretensión clara y precisa que se exige. (SI REQUIERE MAYOR ESPACIO PARA DETALLAR LAS CIRCUNSTANCIAS DEL RECLAMO PUEDE AJUNTAR EN ANEXOS)

--

**NOTIFICACIÓN**

h. Teléfono del peticionario, casilla judicial y/o correo electrónico para notificaciones  
(LLENE POR LO MENOS UNO DE LOS DATOS)

<b>TELEFONO:</b>	
<b>CASILLA JUDICIAL</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

<b>FIRMA DEL PETICIONARIO</b>	
<b>FIRMA DEL ABOGADO (OPCIONAL)</b>	

TODOS LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO SON OBLIGATORIOS PARA QUE SEA ADMITIDO A TRÁMITE EL RECLAMO, EXCEPTO LOS DATOS QUE DICEN OPCIONAL