

## FORMULARIO (F.06)

|       |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|
| FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|       |     |     |     |

Señora/Señor

Coordinador de la Unidad Judicial.....

Consejo de la Judicatura

Ciudad

**Asunto:** Solicitud de reclamo.

| DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO (A) | ÁREA A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO (A) | PARA USO INTERNO                |                         |
|-------------------------|----------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|
|                         |                            |  | DESCRIPCIÓN DOCUMENTOS ADJUNTOS | FUNCIONARIO RESPONSABLE |
|                         |                            |  |                                 |                         |

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombres y Apellidos: |  |
| CC:                  |  |
| Dirección:           |  |
| Teléfono:            |  |
| Email:               |  |

### TRÁMITE GRATUITO

**Nota:** Todo trámite es personal o con carta de autorización. Este formulario lo encuentra en la página web o debe ser proporcionado por personal de información.