

## Formulario para Atención de Quejas (F.06)

### Consejo de la Judicatura

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO

Señora/Señor

Servidor Judicial del Consejo de la Judicatura

#### DATOS DE CONTACTO USUARIO:

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL FORMULARIO:

Dependencia Judicial: \_\_\_\_\_

Nombre del Funcionario/a: \_\_\_\_\_

Área a la que Pertenece el Funcionario/a: \_\_\_\_\_

Funcionario/a Responsable: \_\_\_\_\_

#### REQUERIMIENTO

Número de Proceso Judicial: \_\_\_\_\_

Descripción del reclamo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de documentos adjuntos: \_\_\_\_\_

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

**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.