

FORMULARIO (F.06)

FECHA	DÍA	MES	AÑO

Señora/Señor

Servidor Judicial del 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

Nombre 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.