



FORMULARIO PARA PRESENTAR QUERELLAS

Fecha _____

INFORMACIÓN DEL QUERELLANTE (persona que somete la querella)

Nombre y apellidos del Querellante: _____

Dirección Postal: _____

Lugar de Trabajo: _____

Puesto que Ocupa _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono Personal: _____

Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN DEL QUERELLADO: (persona a quien se le hace la querella)

Nombre y apellidos del Querellado: _____

*Dirección Postal: _____

Lugar de Trabajo: _____

*Puesto que Ocupa _____

*Teléfono del trabajo: _____ *Teléfono Personal: _____

*Correo Electrónico: _____

*** De tener conocimiento de esta información**

Página 2

FORMULARIO PARA SOMETER QUERELLAS

Instrucciones:

Resuma en otras hojas los hechos y circunstancias, incluyendo fechas y eventos ocurridos relacionados con esta querella. Incluya cualquier documento que pueda ayudar a la Comisión de Ética en su evaluación de esta querella. Firme y coloque la fecha en todo documento escrito por usted. No incluya documentos confidenciales tales como: expedientes de consumidores o de personal.

Indique si hubo testigos: Sí No Nombre(s) (Opcional): _____

Sometió usted esta querella ante otros Organismos Sí No

De contestar afirmativo mencione ante quién (es): Junta Examinadora de Terapia Ocupacional, Institución Académica, Agencia Gubernamental, NBCOT, AOTA, entre otros). Especifique.

Página 3

FORMULARIO PARA SOMETER QUERELLAS

Utilice el Anejo #1, y el Código de Ética vigente para identificar los estándares de conducta que usted entiende fueron violentados. El Código de Ética puede accederse a través de la página del Colegio en la siguiente dirección: <http://www.cptopr.org/portal/>, en la página principal en el botón asignado a la Comisión de Ética. También puede solicitarlo llamando a la secretaria administrativa del Colegio al teléfono 787-282-6966 o escribiendo al correo electrónico de la Comisión de Ética: eticacptopr@gmail.com

IMPORTANTE: Toda querrela debe ser presentada por escrito, firmada y juramentada ante un notario público, como dispone el Capítulo XII, Artículo 52, Sección 52.1.1, del Reglamento General del Colegio.

FIRMA DEL QUERELLANTE

Afidávit Núm. _____

Firmado y suscrito ante mi por _____, mayor de edad, _____
(estado civil), _____ (ocupación) _____ y vecina(o) de
_____, a quien doy fe de conocer personalmente o identificar mediante
_____.

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

SELLO DEL NOTARIO PÚBLICO

Recibido por: _____

Fecha: _____

Revisada por la Comisión de Ética
Mayo 2022