

Formulario **DENUNCIA ÉTICA PROFESIONAL**

A MESA EJECUTIVA DEL CPTN

N° EXPTE: _____
A completar por CPTN

1. DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre/s:
Apellido/s:
DNI:
Domicilio Particular: Teléfono (de referencia) : E-mail:

2. DATOS DEL DENUNCIADO

Nombre/s y Apellido/s: Número de Matrícula Profesional:

3. FECHA DE DENUNCIA

____/____/____

4. FECHA EN QUE TOMÓ CONOCIMIENTO

____/____/____

Por favor relate brevemente lo ocurrido:

Por favor detalle las pruebas que ofrece (Documentos Certificados):

4. DATOS DE TESTIGO/S:

En caso de ofrecer testigos, informe los siguientes datos (según la complejidad de los hechos que pretendieran probarse podría ampliarse el número de testigos a más de cinco):

Nombre/s: _____

Nombre/s: _____

Apellido/s: _____

Apellido/s: _____

Domicilio: _____

Domicilio: _____

5. DOCUMENTACIÓN DE LA DENUNCIA:

Enumere la documentación acompañada con la denuncia (**):

1)

2)

3)

4)

5)

6)

Se autoriza la recepción de copias certificadas o realizar certificación en el mismo momento de la recepción de las mencionadas copias, sin que los documentos originales deban permanecer en la institución.

6. ENCUADRE LEY 2988/REGLAMENTO ÉTICA (completar por CPTN)

ACLARACIÓN: no obstante el derecho que tiene a conocer sobre el estado del expediente, el denunciante no reviste la calidad de parte en el expediente en el que tramita una denuncia por ejercicio irregular de la profesión, pero está obligado a comparecer cuando sea citado por esta Institución, para contribuir en todo lo referente a la causa, especialmente en la producción de pruebas.

_____/_____
FECHA DENUNCIA

FIRMA

ACLARACIÓN