

State Commission on Judicial Conduct

PO Box 12265
Austin, TX 78711-2265
Tel. (512) 463-5533 · (877) 228-5750 Gratis

For SCJC use only.

FORMA DE QUEJA

- Si su queja es sobre más de un juez, por favor utilice una forma separada para cada juez.
- Usted puede llenar esta forma online antes de empresar.
- Envíe la forma completa - y páginas o documentos adicionales - directamente al SCJC.

* Indica campos necesarios. Favor de anotar: Quejas via fax **no serán** aceptadas

*Nombre: _____ *Juez: _____
*Dirección: _____ *Número de Corte: _____
*Ciudad, Estado, Código Postal: _____ *Ciudad y Condado: _____
*Fecha de Nacimiento: _____
Teléfono: Día (____) _____ Noche (____) _____
Celular/Otro (____) _____ Mejor tiempo para llamar: _____ A.M. P.M.

Si su queja implica un proceso judicial, favor de proporcionar la siguiente información

Número de la Causa: _____ Estado de la Causa: Pendiente Concluido En Apelación
Su Abogado: _____ Abogado del lado opuesto: _____
Dirección: _____ Dirección: _____
Número de Teléfono: _____ Ciudad, Código Postal: _____
Ciudad, Código Postal: _____ Número de Teléfono: _____

FAVOR DE PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN DISPONIBLE PARA SUS TESTIGOS

(Si es necesario, incluya páginas adicionales)

Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Número de Teléfono: _____	Número de Teléfono: _____
¿Que atestiguó esta persona? <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	¿Que atestiguó esta persona? <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Si está sometiendo documentos, por favor, proporcione copias y no originales.

Entiendo que como parte de la investigación de la Comisión, el juez puede ser proporcionado con una copia de ésta queja. Tenga por seguro que la Comisión hará todo lo posible por mantener en confianza su queja, **si usted así lo desea**. Pero pueda que no sea posible seguir nuestra investigación sin revelar su identidad. Si es necesario de revelar su identidad directamente al juez, le avisará antes de proceder.

*Pido que mi identidad permanezca confidencial. Sí No

*Firma: _____ *Fecha: _____

¿Cómo se informó de la Comisión Estatal de Conducto Judicial? (Escoja uno) Indique Barra de Tejas

Otra Agencia Estatal Por Medio de Noticias Abogado Amigo Otro: _____

DETALLES DE LA QUEJA

Por favor imprima o escribir a máquina los detalles de su queja en el espacio proporcionado. Favor de anotar la fecha o fechas de la mala conducta alegada. Si necesita más espacio, asocie las páginas adicionales. Por favor muestre y incluya la fecha en cada página adicional. Se pide que su queja sea lo más detallada y lo más posible completa.

***Fecha(s) de la mala conducta alegada del Juez:** _____

***Los detalles de su queja contra el Juez:**

***Imprima Nombre:** _____

***Firma:** _____

***Fecha:** _____