

# STATE COMMISSION ON JUDICIAL CONDUCT

PO Box 12265

Austin, TX 78711-2265

(512) 463-5533

(877) 228-5750 Gratis

Para el uso del SCJC solamente.

## FORMA DE QUEJA

*Si su queja es sobre más de un juez, por favor utilice una forma separada para cada juez.*

**\*\*Favor de anotar: Quejas via fax no serán aceptadas\*\***

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Juez: \_\_\_\_\_

Número de Corte: \_\_\_\_\_

Ciudad y Condado: \_\_\_\_\_

FDN: \_\_\_\_\_ Número de Licencia de Manejar: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Teléfono: Día (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Noche (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular/Otro (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Mejor tiempo para llamar: \_\_\_\_\_ A.M./P.M.

### Si su queja implica un proceso legal, 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: \_\_\_\_\_

Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_ ¿Que atestiguó esta persona? \_\_\_\_\_

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

*Entiendo que como parte de la investigación de la Comisión, el juez puede ser proporcionado con una copia de esta 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)  State Bar of Texas

Otra Agencia Estatal  Por Medio de Noticias  Abogado  Amigo  Otro: \_\_\_\_\_

