**El presente formulario tiene por objeto facilitar la redacción por el interesado de una denuncia completa, que contenga la información necesaria para resolver sobre el inicio de una investigación disciplinaria. El envío del mismo, por medios electrónicos no dará inicio  a un procedimiento disciplinario si el interesado no formaliza personalmente su reclamo en las oficinas del Colegio de Abogados de Chile A.G.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE** | |
| **\*Nombre Completo** |  |
| **\*Nacionalidad** |  |
| **\*Profesión u Oficio** |  |
| **\*RUT** |  |
| **\*Teléfono** |  |
| **\*Dirección** |  |
| **\*Correo Electrónico** |  |
|  | No se podrá tramitar su reclamo si no contiene una dirección o correo electrónico. |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL ABOGADO RECLAMADO (Nombre y datos del abogado colegiado en contra de quien se interpone el reclamo.)** | |
| **\*Nombre Completo** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **RUT** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Dirección** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
|  | En caso de que el Reclamo sea presentado por un tercero, se requiere un poder simple de representación. Para descargar el poder simple haga[**click aquí**](http://www.colegioabogados.cl/reclamos/Poder_Simple.pdf) |
| **III.  HECHOS DENUNCIADOS\* Relate los hechos de manera completa y detallada. Especifique la fecha o el período en que ocurrieron las INFRACCIONES  alegadas, fecha de contratación de los servicios profesionales, fecha en que tomó conocimiento de la falta y forma en que tomó conocimiento de la misma, si firmó o no contrato de honorarios, honorarios pagados, tipo de causa que se trata con los datos completos de la misma, Rol, tribunal, si la causa está vigente o concluida, etc., y la falta que alega.** | |
|  | |
| **IV.- PRUEBAS DISPONIBLES Indique los documentos que puedan probar las infracciones  denunciadas (por ejemplo, expedientes judiciales, contrato de honorarios, correos electrónicos, audios de registros de audiencias, comprobante de pago, boletas de honorarios, testigos, indicando nombres completos, dirección o teléfonos para poder contactarlos etc.) Si los documentos están en su poder, por favor adjúntelos.** | |
|  | |
|  | |
| **V.  INFRACCIONES AL CÓDIGO DE ÉTICA (En caso de ser posible, especifique las normas del Código de Ética que considere Infringidas.)** | |
|  | |
| **VI.  PETICIÓN\* Señale lo que solicita, por ejemplo se aplique sanciones,  devolución de documentos, información de estado de causa, etc.** | |
|  | |
| |  | | --- | | **\* Campos Obligatorios** | |  | | |