

FOR INTERNAL USE ONLY
JCC Case Number: _____
Meeting Date(s): _____

DENUNCIA

La investigación preliminar de la Comisión será confidencial según indica la regla 4.130 del Reglamento del Tribunal Supremo de Kentucky.

Debemos informarle que la Comisión solo tiene autoridad sobre jueces del estado de Kentucky, comisarios de juicios, comisarios de relaciones familiares, comisarios jefes y abogados que sean candidatos para cargos judiciales.

La Comisión no tiene la autoridad para repasar un caso por error judicial o para dirimir un resultado diferente al caso. Estas funciones se tramitan en el proceso de apelación disponible a través de los tribunales estatales de apelación. Si Ud. desea cambiar el resultado de su caso, hable sin demora con su abogado.

Además, las alegaciones que resultan de un fallo judicial o la ejecución de arbitrio judicial no ofrecen motivos para que la Comisión actúe. El descontento personal por sí solo no es motivo para una investigación.

Favor de escribir claro o mecanografiar. AVISO: Este impreso se puede completar electrónicamente O imprimir para luego completarlo.

I. DATOS DEL DENUNCIANTE:

Sr. Sra. Srta.

Nombre: _____
 (Apellidos) (Nombre) (Segundo nombre)

Dirección: _____
 (Calle, número) (Ciudad, estado) (Código postal)

Teléfono: () Celular: ()

II. DENUNCIA CONTRA:

Favor de marcar el casillero al lado del cargo judicial apropiado:

<input type="checkbox"/> Juez de Distrito	<input type="checkbox"/> Juez de Trib. de Apelación	<input type="checkbox"/> Comisario de Relaciones Familiares
<input type="checkbox"/> Juez de Circuito	<input type="checkbox"/> Juez del Trib. Supremo	<input type="checkbox"/> Comisario de Juicio
<input type="checkbox"/> Juez de Familia	<input type="checkbox"/> Comisario Jefe	<input type="checkbox"/> Abogado que se presenta a cargo judicial

Nombre: _____
 (Apellidos) (Nombre) (Segundo nombre)

Dirección: _____
 (Calle, número) (Ciudad, estado) (Código postal)

III. OTROS DATOS:

a) Si su denuncia surge por un caso judicial, rogamos complete esta información:

1. Nombre del caso: _____

Condado del caso: _____ N° de caso: _____

2. ¿Qué tipo de caso es?

Penal _____ Civil _____ Familia _____ Menores _____ Otro _____

3. ¿Cuál es su relación con el caso?

Demandante/Solicitante _____ Acusado/Demandado _____ Abogado _____ Testigo _____
Otro _____

b) ¿Dónde y cuándo sucedió la supuesta mala conducta judicial?

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____

c) Si un abogado lo representó en este caso, rogamos identifique al abogado:

Nombre: _____

Dirección: _____ (Calle, número) _____ (Ciudad, estado) _____ (Código postal)

Teléfono: () _____

d) Identifique a cual(es)quier otro(s) abogado(s) que representaron a cualquiera de las partes en el caso:

Nombre: _____

Representó a: _____

Nombre: _____

Representó a: _____

IV. ALEGACIONES Y DECLARACIÓN DE LOS HECHOS:

Favor de manifestar los hechos y circunstancias que, en su opinión, suponen una mala conducta judicial o invalidez. Incluya cualquier detalle, nombres, fechas, lugares, direcciones y números telefónicos que puedan ayudar a la Comisión en su consideración e indagación de la denuncia. Adjunte cualquier documento o grabación oficial del proceso judicial pertinente a esta denuncia.
