**FORMULARIO PARA RADICACIÓN DE QUERELLA**

***Fecha de Radicación* NÚMERO-DPI-202\_\_-00\_\_\_\_**

***PARA USO EXCLUSIVO DE LA DPI***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. Nombre del Querellante:

(letra de molde y/o legible)

2) Dirección Física:

3) Dirección Postal: (Si es diferente a la física)

4) Teléfono:

5) Correo electrónico:

6) Impedimento y/o Condición Médica:

7) Narrativo de los hechos, alegaciones y razones que motivan la radicación de la querella:

(De necesitar más espacio puede utilizar una página en blanco)

Formulario para Radicación de Querella Rev. 2023

Página 1 de 3

8) Fecha en que ocurrieron los hechos: (Si los hechos son de ocurrencia continua debe indicar el primer día en que comenzaron y cuando finalizaron o si no han terminado debe indicarlo)

9) Nombre y dirección de testigos: (si aplica):

10) Referencia a las disposiciones legales si las conoce:

11) Remedio que solicita:

12) ¿Necesita acomodo razonable? SI \_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_

¿Qué tipo de acomodo razonable, si alguno?

Formulario para Radicación de Querella Rev. 2023

Página 2 de 3

13) ¿Tiene representación legal?: SI \_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_

14) Nombre, dirección, correo electrónico, RUA y teléfono del/la

representante legal:

15) Nombre del querellado:

16) Dirección Física:

17) Dirección Postal: (Si es diferente a la física)

18) Correo electrónico:

19) Debe indicar si está en disposición de sostener una reunión para tratar de

resolver el asunto en controversia:

SI\_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_

20) Indique si necesita la asistencia de un Intercesor para que le oriente

y le asista durante el trámite de perfeccionar y atender su querella.

SI\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Querellante Fecha

Testigo de firma o huella dactilar si no puede firmar:

Formulario para Radicación de Querella Rev. 2023

Página 3 de 3