

	<p>Tribunal de Honor</p> <p>Formulario de Denuncia a colegiados de Colypro</p>	<p>Código: F-TH-01 Versión: 01 Junio 2025</p>
---	---	--

El Tribunal de Honor, en concordancia a lo que establece el artículo 47 de la Ley Constitutiva de Colypro, Ley 4770, analizará y resolverá únicamente:

- Las denuncias que le hayan sido elevadas por el Fiscal o la Fiscal de Colypro, con motivo de la transgresión al Código Deontológico del Colegio.
- Los conflictos graves que afecten el honor, surgidos entre dos o más miembros del Colegio.
- Las quejas que presenten los particulares contra alguno o algunos miembros del Colegio, por hecho que signifiquen desdoro para la profesión o cargos contra la moral, el ejercicio legal ético y competente de la profesión y las buenas costumbres de sus miembros.
- Otras facultades que esta ley y los reglamentos le señalen.

Si lo que se pretende denunciar encaja dentro del enunciado anterior, puede continuar.

Lo primero que debe hacer es descargar este documento y llenarlo ya sea de manera digital (por medio de la computadora) o llenarlo de manera autógrafa. Para enviarlo debe escanear el documento o enviarlo en formato PDF con la firma digital válida.

Debe agregar los datos que se solicitan en el formulario de manera completa, si no incorpora los datos de la forma que se solicitan, se le prevendrá por una única vez, para que modifique e incluya lo faltante, de no cumplirse se archivará la denuncia. La denuncia NO PUEDE SER ANÓNIMA.

Debe de enviar su denuncia formal debidamente completa y firmada de forma autógrafa, o firmada digitalmente (pdf, firma válida) y sus documentos de respaldo en formato PDF o escaneados al correo: tribunalhonor@colypro.com o fiscalizacion@colypro.com.

***DATOS DEL DENUNCIANTE**

Número de identificación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de teléfono principal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de teléfono opcional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Estado civil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Profesión u oficio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

***DOMICILIO**

Provincia:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cantón: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Distrito:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Dirección exacta y otras señas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

***DATOS DE LA PERSONA COLEGIADA DENUNCIADA**

Número de identificación:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de carné: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de teléfono principal:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de teléfono opcional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Estado civil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Profesión u oficio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DIRECCIÓN DE OFICINA, DOMICILIO O LUGAR DONDE BRINDA O BRINDÓ EL SERVICIO

Provincia:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cantón: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Distrito: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Dirección exacta y otras señas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

***RELATE DE FORMA CLARA, CRONOLÓGICA Y CONCISA DE LOS HECHOS A DENUNCIAR**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

*****Última línea*****

***MENCIONAR LA PRUEBA QUE APORTA PARA DEMOSTRAR LOS HECHOS
DENUNCIADOS**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

*****Última línea*****

***MENCIONAR LAS PRETENSIONES PROCESALES (SANCIONES A IMPONER ESTABLECIDOS EN EL CÓDIGO DEONTOLÓGICO)**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

*****Última línea*****

DATOS DE TESTIGOS (EN CASO DE CONTAR CON ELLOS) MÁXIMO DOS.

Testigo 1:

Número de identificación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

***DOMICILIO**

Provincia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cantón: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Distrito: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Dirección exacta y otras señas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Indicar a que se va a referir el testigo respecto al denunciado: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Testigo 2:

Número de identificación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Número de teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

***DOMICILIO**

Provincia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cantón: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Distrito: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Dirección exacta y otras señas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Indicar a que se va a referir el testigo respecto al denunciado: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

En caso de no contar con testigo indicarlo en este espacio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

*Aportar medios para recibir notificaciones. Para la parte denunciada aportar medio físico (dirección exacta).

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

*Yo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. autorizo al Tribunal de Honor a publicar el fallo se absuelve a la persona denunciada, en el caso indicado en el inciso c) del artículo 42) y el artículo 45 de la Ley Orgánica Número 4770.

*Nombre del denunciante: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

*Firma del denunciante:

***Campo Obligatorio.**