



FORMULARIO DE DENUNCIA

El presente formulario contiene los requisitos para canalizar las posibles denuncias en el TRIBUNAL DE ETICA Y DISCIPLINA (TED) DEL COLEGIO DE FONOAUDIOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES.

El mismo deberá estar completo digitalmente, podrá ser presentado en el TED, en las sedes de los COLEGIOS REGIONALES, o por mail –tedcofoba2022@gmail.com-

Se informa que el Tribunal de Ética y Disciplina tiene facultades disciplinarias sobre los matriculados, no así penales o de resarcimiento económico, para ello debe recurrir a la justicia ordinaria.

En caso que el denunciante no sea matriculado de esta institución su participación en el proceso se limitará a la formulación de la denuncia y el aporte de la prueba que se requiera.

Los/las denunciantes particulares deberán adjuntar al formulario copia legible del DNI para acreditar su identidad.

1- Apellidos y nombres completos del o los/las denunciantes

.....
.....

Nº DNI/ LC/LE Nº

Fecha de nacimiento

Domicilio real o actual

Teléfono Localidad

Domicilio electrónico que constituye (e-mail) a los efectos de realizar las notificaciones correspondientes en el presente proceso disciplinario (Resolución 2/2021)

Para el caso que el denunciante actúe con patrocinio jurídico, la presentación deberá suscribirse electrónicamente por el profesional interviniente, según instructivo para la utilización del token en documentos intracolegiales.

2-Apellidos y nombres del/la profesional denunciado/a

.....
.....

Matrícula Profesional

Colegio Regional de Matriculación

Domicilios que conozca de la persona profesional

.....
.....



Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Buenos Aires
Tribunal de Ética y Disciplina
Ley 10.757

3- Narración de los hechos ocurridos

Describir los hechos que configuran la posible falta. Mencionar ámbito laboral en el que se producen. Adjuntarse en hoja por separado, escrita con letra clara y legible, o impresa a máquina o en computadora y firmada.

4- ofrecer la prueba de que intente valerse, especificando datos de testigos si los tuviere Referenciar -si hubiera- actuaciones judiciales y/o administrativas vinculadas a la denuncia. Indicar carátula y juzgado de radicación o expediente administrativo.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

El presente formulario deberá ser remitido por mail a la casilla de correo. **tedcofoba2022@gmail.com**
..... junto con la documentación respaldatoria correctamente escaneada, en un solo PDF.

FIRMA
ACLARACIÓN
DNI