

**FORMULARIO DE PRESENTACION DE DENUNCIAS
ANTE EL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA**



Nombre del denunciante: _____ Identificación N° _____

Lugar o medio para atender notificaciones:

Celular: _____ fax _____ Correo Electrónico _____

Nombre del Denunciado (a): _____ Licencia N° _____

Cedula _____

Lugar o medio para notificar al denunciado: _____

Lugar donde se originan los hechos:

Fecha de los acontecimientos que motivan la denuncia: _____

Breve relación de hechos (Motivos de la denuncia):

Normas que considera violadas:

Pretensión:

Fecha en que se presenta la denuncia: _____

Firma: _____

De conformidad con el artículo 127 del Código de Ética Profesional, sírvase a aportar prueba.

*En caso de que la denuncia no cumpla con algunos de los requisitos esenciales para la buena marcha del procedimiento, el Tribunal por única vez instará al denunciante para que a más tardar dentro del plazo de 5 días hábiles subsane el defecto, bajo pena de archivar el expediente