ESTADO DE KENTUCKY
COMISIÓN SUPERVISORA DE CONDUCTA JUDICIAL
P. O. Box 4266
Frankfort, KY 40601-4266
Teléfono (502)564-1231
FAX (502)564-1233
www.courts.ky.gov

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:

Juez de Distrito	☐	Juez de Trib. de Apelación	☐	Comisario de Relaciones Familiares	☐
Juez de Circuito	☐	Juez del Trib. Supremo	☐	Comisario de Juicio	☐
Juez de Familia	☐	Comisario Jefe	☐	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.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IV. ALEGACIONES Y DECLARACIÓN DE LOS HECHOS (sigue):

Si necesita más espacio, favor de añadir y numerar las páginas de 8½" X 11" por una carilla que necesite.

V. Doy fe de que las susodichas alegaciones y declaraciones de los hechos son veraces y fehacientes a mi leal saber y entender, y que las presento de mi libre albedrío.

(Fecha) (Firma del denunciante)