



## **Colegio de Profesionales en Orientación**

**Teléfono 2280-5346 Fax 2280-5355**

### **Formulario para iniciar un proceso de denuncia por parte de personas colegiadas**

#### **Instrucciones:**

Para iniciar el proceso de denuncia se requiere la siguiente información:

#### **Nombre y dos apellidos de la persona colegiada:**

---

<b>Nombre según cédula</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>
----------------------------	------------------------	-------------------------

**N° de identificación:**

**N° de código de la persona  
colegiada:**


#### **Dirección del domicilio:**

---

<b>Provincia</b>	<b>Cantón</b>	<b>Distrito</b>
------------------	---------------	-----------------

**Otras señas:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dirección de correo  
electrónico:**

\_\_\_\_\_

#### **Resumen de la denuncia:**