

FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE PRACTICA AUTORIZADA

The North Carolina State Bar
Attn: Authorized Practice Committee
PO Box 25908
Raleigh, NC 27611
(919) 828-4620

Instrucciones para presentar una queja

1. Las quejas deben presentarse por vía electrónica descargando este formulario, adjuntándolo a un correo electrónico y enviándolo a uplcomplaints@ncbar.gov, si es posible.
2. Si no puede presentar una queja por vía electrónica, puede imprimir una queja y enviar por correo el formulario debidamente completado, junto con cualquier prueba de respaldo, al Colegio de Abogados del Estado (State Bar) a la dirección que figura en este formulario.
3. Debe completar cada sección del formulario de queja. Los campos obligatorios están indicados con asterisco (*).
4. En la sección del formulario de quejas destinada a su información personal, debe ingresar al menos un medio de contacto a través del cual se le pueda localizar (correo electrónico, número de teléfono o dirección).
5. Si usted alega que más de una persona está ejerciendo la abogacía sin autorización, por favor complete un formulario de queja por separado para cada persona.
6. Las quejas contra personas autorizadas para ejercer la abogacía en Carolina del Norte no deben presentarse ante el Comité de Practica Autorizada utilizando este formulario. Si tiene una queja sobre un abogado con licencia en Carolina del Norte, debe presentarla ante el Comité de Quejas. Puede encontrar información sobre como presentar una queja contra un abogado con licencia en Carolina del Norte en [este enlace](#).
7. Usted es responsable de aportar pruebas que respalden sus alegaciones. Las quejas que no estén respaldadas por pruebas podrán ser rechazadas.
8. Redacte u omita información confidencial de la queja. Entre los ejemplos de información confidencial se incluyen los números de seguro social, la información bancaria, la información médica, los datos de identificación de menores e información fiscal.

Reconozco haber leído las instrucciones anteriores. *

FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE PRACTICA AUTORIZADA

Descargos de Responsabilidad y Reconocimientos

Antes de presentar una queja sobre la practica autorizada DEBE confirmar que ha leído la siguiente información ingresando sus iniciales en las casillas situadas junto a cada una de las declaraciones que figuran a continuación.

1. **Las quejas sobre el Ejercicio Autorizado constituyen Registro Público:** Esta queja es un registro público. El Colegio de Abogados del Estado de Carolina del Norte puede revelarla al acusado y a terceros. *
2. **No se aceptan Quejas Anónimas:** El Comité de Practica Autorizada no revisara quejas anónimas. *
3. **Sin Asesoramiento Legal:** El Colegio de Abogados no puede brindarle asesoramiento legal ni ayudarle con asuntos jurídicos. Si considera que podría tener una reclamación legal o tiene preguntas sobre sus derechos, debe consultar a un abogado. No espere que concluya el proceso de quejas sobre el ejercicio profesional autorizado del Colegio de Abogados antes de consultar a un abogado acerca de sus derechos o posibles reclamaciones. *
4. **Reembolsos:** El Colegio de Abogados no puede ordenar a un individuo que reembolse honorarios, pague dinero o entregue bienes. *
5. **Asunto Legal en Curso:** El Colegio de Abogados no puede intervenir ni representarlo en un asunto legal en curso. *
6. **Es posible que se le Requiera Testificar:** Si el Colegio de Abogados (State Bar) emprende acciones legales contra un individuo y/o una empresa en relación con las alegaciones en una queja que usted presento, es posible que se le requiera testificar en una audiencia para probar las alegaciones. *

FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE PRACTICA AUTORIZADA

The North Carolina State Bar
Attn: Authorized Practice Committee
PO Box 25908
Raleigh, NC 27611
(919) 828-4620

Querellante (Su información)				
Título:	Primer Nombre *:	Segundo Nombre:	Apellido*:	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Correo Electrónico*:		Numero de Teléfono:	Otro Número de Teléfono:	

Información de Demandado(a) (la persona de la que se esta quejando)				
Título:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombre de la Empresa a la que está Afiliado el Demandado:			Sitio web del Demandado:	
Número de Teléfono del Demandado:			Correo Electrónico del Demandado:	

Información de Contexto	
1. ¿Ha recibido servicios legales de la persona que está denunciando? Sí No	
(Si respondió No a la pregunta 1 y no ha recibido servicios legales de la persona que está denunciando) ¿Cuál es su vínculo con la persona denunciada?	
Parte Contraria	Funcionario Judicial de Audiencias
Abogado de la parte contraria	Fiscal del Distrito
Otro (Describe brevemente):	

FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE PRACTICA AUTORIZADA

The North Carolina State Bar
Attn: Authorized Practice Committee
PO Box 25908
Raleigh, NC 27611
(919) 828-4620

Evidencia de Respaldo

Adjunte la documentación de respaldo al enviar este formulario. Por favor incluya únicamente los documentos necesarios para respaldar su solicitud.

Entre los ejemplos de documentos útiles se incluyen: correspondencia entre usted y la persona que está denunciando, cualquier copia de documentos judiciales pertinentes, etc.



Si usted envía su formulario y documentos por correo, por favor, incluya únicamente documentos necesarios para fundamentar su queja. **NO envíe las versiones originales. Los documentos que envíe no serán devueltos.**

Si tiene pruebas que no puede adjuntar con este formulario, por favor describa dichas pruebas en el recuadro siguiente.



FORMULARIO DE QUEJAS SOBRE PRACTICA AUTORIZADA

The North Carolina State Bar
Attn: Authorized Practice Committee
PO Box 25908
Raleigh, NC 27611
(919) 828-4620

Narrativa*

De una declaración detallada y fáctica que describa el presunto ejercicio no autorizado de la abogacía por parte del demandado. En la medida de lo posible, incluya fechas, horas y lugares importantes. Adjunte paginas adicionales si es necesario.

*** Certifico que las alegaciones en esta queja son verdaderas y correctas, a mi leal saber y entender.**

Nombre/ Firma:

Fecha: