

**OFICINA DEL CÓNSUL GENERAL DISCIPLINARIO
BARRA DE ABOGADOS DE TEXAS
FORMULARIO DE AGRAVIO**

I. INFORMACIÓN GENERAL

Antes de que usted llene el documento, puede haber una manera mas rapida para resolver el problema que esta teniendo con su abogado actualmente.

Si esta considerando presentar una queja contra un abogado de Texas por las siguientes razones:

- Usted cree que su abogado se esta descuidando su caso
- Su abogado no regresa llamadas o no le informa sobre su caso
- Usted desocupo a su abogado pero esta teniendo problemas para obtener su expediente.

Puede ser que considere buscar el Programa de Asistencia para Clientes y Abogados de la Barra de Abogados de Texas (“CAAP”) al 1-800-932-1900.

El Programa de CAAP fue establecido por la Barra de Abogados de Texas, para ayudar al publico a resolver conflictos con abogados rapidamente, sin presentar una queja formal.

CAAP puede resolver algunos problemas sin la necesidad de presentar una queja, proveer informacion, sugerencias en como puede resolver o negociar una situacion usted mismo o como contactar al abogado por teléfono o por medio de una carta.

He tratado ____ No he tratado ____ de buscar el Programa de Asistencia para Clientes y Abogados.

II. INFORMACIÓN SOBRE USTED – FAVOR MANTENGA CORRIENTE

1. Nombre:(Sr.)(Sra.)(Srita.) _____

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

2. Lugar de empleo y dirección: _____

3. Numero de teléfono: Residencia _____ Trabajo: _____

Otro: _____

4. Numero de Licencia _____ Fecha de Nacimiento _____

5. Nombre, dirección y número de teléfono de una persona que pueda localizarlo:

Nombre _____ Dirección _____

_____ Teléfono _____

6. ¿Entiende y escribe usted el idioma inglés? _____

Si no, ¿Cuál es su primer idioma? _____

¿Quién le ayudo a preparar este formulario? _____

¿Esta persona, estará disponible a traducirle correspondencia en el futuro durante este proceso?

7. ¿Es usted miembro del Judiciario? _____

Si es así, Favor de proveer **Corte, Condado, Ciudad, Y Estado:** _____

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ABOGADO

Nota: No se aceptan quejas en contra de grupos o despacho de abogados. Usted debe especificar el nombre del abogado en contra de quien usted está presentando la queja. Usted debe completar un formulario de agravio por separado por cada abogado contra quien usted desee presentar una queja.

1. Nombre del Abogado: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código Postal _____

2. Número de teléfono: Oficina _____ Residencia _____

Otro _____

3. ¿Usted o algún miembro de su familia han presentado una queja formal en contra de este mismo abogado anteriormente?

Si ___ No ___ Si es "Si", por favor indique dónde y con quien hizo la queja, la fecha aproximada y cual fue el resultado.

4. Por favor de seleccionar una de las siguientes:

_____ El abogado fue **contratado** para representarme

_____ El abogado fue **asignado** para representarme

_____ El abogado fue contratado para representar a **alguien mas.**

Favor de indicar la fecha el abogado fue contratado o asignado y explique la razon por la cual el abogado fue contratado o asignado.

5. ¿Cuál fué el acuerdo entre usted y el abogado acerca de sus honorarios?

**Si usted firmó un contrato y tiene copia, favor de anexar una copia.
No envíe originales. Si usted tiene copias de cheques y/o recibos, favor de anexar una copia. No envíe originales**

6. Si usted no contrató al abogado, ¿Cuál es su relación con el abogado? Explique brevemente.

7. ¿Usted actualmente esta siendo representado por un abogado?
Si es asi, favor de proveer informacion sobre su abogado actual.

8. ¿Reclama usted que el abogado tiene un deterioro tal como la depresión o un desorden del uso de sustancia? Si es sí, proporcione por favor detalles(sus observaciones **personales** del abogado discurso tal como pronunciado mal, el olor de alcohol, la ingestión de alcohol o drogas en la presencia de usted, etc., inclusive la fecha que usted observó esto, el tiempo de día, y de la ubicación).

9. ¿Hizo jamás el abogado cualquier declaración o las admisiones a usted o en su presencia que indicaría que el abogado puede estar experimentando un deterioro tal como la depresión o un desorden del uso de sustancia? Si eso es el caso, proporcione por favor detalles.

IV. INFORMACIÓN SOBRE SU QUEJA

1. ¿Dónde ocurrió la situación por la cual va presentar la queja?

Condado _____ Ciudad _____

2. Si su queja es acerca de una demanda en **Corte**, favor de contestar la siguiente información, si la conoce:

a. Nombre de la Corte

b. Título, nombre de demanda

c. Número de caso y fecha en que petición fue archivada

d. Si usted no es parte en esta demanda, ¿Cuál es su relación?, Explique brevemente.

Si usted tiene documentos de la Corte, favor de anexar una copia. No envíe originales.

3. Explique **detalladamente** porque usted considera que el abogado ha hecho algo inapropiado o no ha hecho algo como debería ser. Anexe páginas adicionales a éste formulario si es necesario.

Si usted tiene copias de cartas u otros documentos que usted considere sean relevantes para su queja, favor de anexar una copia. No envíe originales.

Incluya los nombres, direcciones y números de teléfono de todas las personas que tengan conocimiento de los hechos por los cuales usted esta presentando esta queja.

Es importante saber que una copia de este formulario de agravio puede ser enviado al abogado en contra de quien usted está presentando esta queja.

V. RENUNCIA AL PRIVILEGIO DE LA RELACION ABOGADO-CLIENTE

Yo, por la presente renuncio cualquier privilegio de abogado-cliente en cuanto al abogado, el sujeto de esta queja, y autorizo tal a abogado a reveler cualquier información en la relación profesional a la Oficina del Cónsul General Disciplinario de la Barra de Abogados de Texas.

Firma: _____ Fecha: _____

POR FAVOR VEA LA LISTA DE LAS OFICINAS DEL CÓNsul GENERAL DISCIPLINARIO:

The Office of Chief Disciplinary Counsel
P.O. Box 13287
Austin, Texas 78711