



**Junta Examinadora de Técnicos y Mecánicos Automotrices  
(JETMA)**

**Formulario Presentación de Querrela**

**Instrucciones:**

1. Usted puede iniciar esta reclamación o queja para solicitar que esta Junta Examinadora de Técnicos y Mecánicos Automotrices inicie una investigación en referencia a una posible violación a las disposiciones de la Ley 40 del 25 de mayo de 1972, según enmendada, al Código de Ética Profesional y al Reglamento de esta Junta Examinadora que rige la profesión.
2. La presentación de la reclamación o queja ante esta Junta deberá ser por escrito, donde deberá describir o expresar los hechos que motivan la reclamación.
3. En esta, escriba la relación de hechos de manera clara y concisa, sobre la situación o acción administrativa en que se fundamenta la reclamación, para creer que se ha violado la Ley 40 del 25 de mayo de 1972, según enmendada, al Código de Ética Profesional y/o al Reglamento de esta Junta Examinadora que rige la profesión, y que justifica una intervención por parte de esta Junta.
4. Debe escribir, en el caso de conocerlo, la referencia a las disposiciones legales aplicables y al remedio que usted solicita.
5. Debe tener constancia de que la parte contra la cual se reclama no ha corregido su acción o que ha transcurrido un período de tiempo irrazonable sin que se haya tomado acción alguna, o que se haya tomado una determinación o decisión inadecuada.
6. La reclamación deberá ser acompañada de toda la evidencia que tenga disponible al momento de presentar la misma. Se deberá también informar sobre la existencia de evidencia adicional que se conozca y que esté bajo el control de la parte reclamada.
7. La parte querellante/reclamante podrá presentar una queja por derecho propio o representada por abogada/o licenciada/o de igual modo, la parte querellada podrá comparecer representada por abogada/o, o por derecho propio. Toda corporación deberá comparecer por conducto de un/a abogada/o.
8. Su reclamación deberá ser acompañada de una declaración jurada donde hace constar que toda la información que nos suministra es correcta, verdadera, que le consta de propio conocimiento y que los mismos hechos no están ante la consideración de un Tribunal u otra agencia administrativa.
9. Esta deberá ser enviada por correo certificado a: Departamento de Estado, Oficina Junta Examinadora de Técnicos y Mecánicos Automotrices, P.O. Box 9023271, San Juan, PR 00902-3271, o entregar en persona en: Departamento de Estado, Oficina de Juntas Examinadoras, Calle San José, Viejo San Juan, 00901



Junta Examinadora de Técnicos y Mecánicos Automotrices  
(JETMA)

Formulario Presentación de Querrela

Enviar por correo certificado a: Departamento de Estado, Oficina Junta Examinadora de Técnicos y Mecánicos Automotrices, P.O. Box 9023271, San Juan, PR 00902-3271

O Entregar en: Departamento de Estado, Oficina de Juntas Examinadoras, Calle San José, Viejo San Juan, 00901

PARTE QUE PRESENTA LA QUERRELLA

Querellante:

Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

¿Es usted un técnico o mecánico automotriz?  Sí  No

Si es sí, ¿cuál es su número de licencia: \_\_\_\_\_  Técnico Automotriz  Mecánico Automotriz

Si usted **no es** un técnico o mecánico automotriz, indique su número de licencia de conducir o su número de Identificación "ID" emitido por el Departamento de Transportación y Obras Públicas: \_\_\_\_\_

Dirección Física Actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección Postal Actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Núm. Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Representante Legal y Dirección (si aplica): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PARTE CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUERELLA**

Querellado:

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

¿Es el querellado un técnico o mecánico automotriz?  Sí  No

Si es sí, ¿cuál es su número de licencia: \_\_\_\_\_  Técnico Automotriz  Mecánico Automotriz

Si el querellado **no es** un técnico o mecánico automotriz, indique su número de licencia de conducir o su número de Identificación "ID" emitido por el Departamento de Transportación y Obras Públicas (si es posible): \_\_\_\_\_

Dirección **Física** Actual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección **Postal** Actual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Núm. Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Breve Descripción de los Hechos y Remedios Solicitado por el Querellante**

Breve descripción de los hechos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Declaración Jurada

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, estado civil \_\_\_\_\_, y vecino/a de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, juro que toda la información que he suministrado es correcta, verdadera, que me consta de propio conocimiento y que los mismos hechos no están ante la consideración de un Tribunal u otra agencia administrativa.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Querellante

Núm. Afidávit \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_, identificado mediante \_\_\_\_\_ y residente de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario/a

\_\_\_\_\_  
Núm. de Licencia