

FORMULARIO DE CONSULTA AL COMITÉ DE ÉTICA DE SERVICIOS SOCIALES DE CASTILLA Y LEÓN

Datos de la persona solicitante:

Nombre:	Apellidos:
DNI/NIF/NIE:	Teléfonos de contacto: /
Dirección postal:	Población:
Código Postal:	Provincia:
Correo electrónico:	

El solicitante es: (señalar la opción que corresponda)

<p><input type="radio"/> Profesional (especificar ámbito y puesto de trabajo):</p> <p><input type="radio"/> Persona atendida por los Servicios Sociales</p> <p><input type="radio"/> Familiar de la persona atendida</p> <p><input type="radio"/> Representante legal de la persona atendida</p> <p><input type="radio"/> Representante de una institución o entidad que presta Servicios Sociales</p> <p><input type="radio"/> Otros (especificar):</p>		
Realiza la consulta a través de:		
<table border="1"><tr><td>Nombre del profesional:</td><td>Puesto de trabajo:</td></tr></table>	Nombre del profesional:	Puesto de trabajo:
Nombre del profesional:	Puesto de trabajo:	

Tipo de solicitud:

<p><input checked="" type="radio"/> Ordinaria</p> <p><input type="radio"/> Urgente (especificar la causa):</p>
--

Motivo de la consulta:

<p>Por favor, indique el motivo de la consulta y un resumen de los aspectos concretos sobre los que desea asesoramiento. Es necesario ampliar este resumen cumplimentando el último apartado:</p>
--

Descripción de la consulta:

*Cumplimente este apartado, efectuando **una descripción** lo más amplia posible sobre el conflicto ético planteado, detallando el número de páginas utilizadas.*

Una vez cumplimentado el formulario, podrá ser enviado por correo postal, o por correo electrónico a las direcciones que figuran al pie del mismo.

Lugar y Fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

Página: _____ de _____

Fdo:

Descripción de la consulta:

Lugar y Fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

Página: _____ de _____

Fdo:

Descripción de la consulta:

Lugar y Fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

Página: _____ de _____

Fdo:

Descripción de la consulta:

Lugar y Fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

Página: _____ de _____

Fdo:

Descripción de la consulta:

Lugar y Fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

Página: _____ de _____

Fdo: