



**IBLCE®**

*International Board of  
Lactation Consultant Examiners*

**CONFIDENCIAL**

**CONSEJO INTERNACIONAL DE EXAMINADORES DE CONSULTORAS DE LACTANCIA  
CODIGO DE CONDUCTA PROFESIONAL  
FORMULARIO DE QUEJAS**

1. Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

2. Persona que presenta la queja (“demandante”):

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ empleador: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

3. IBCLC contra quien se dirige la queja:

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ empleador: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

4. Relación existente entre el demandante y el demandado (por ej., supervisor, compañero de trabajo, cliente, etc.):

---

---

5. En sus propias palabras, describa las circunstancias que llevaron a esta queja (quién, qué, dónde, cuando, por qué y cómo): [Use una hoja de papel adicional, si es necesario].

---

---

---

6. Especifique las disposiciones del Código de Conducta Profesional para IBCLCs que se afirma fueron violadas por el demandado:

---

---

---

---

7. Otras personas con conocimiento del incidente que da lugar a esta queja:

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ empleador: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria:

---

---

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ empleador: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria:

---

---

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

8. ¿Ha presentado una queja acerca de este mismo incidente con cualquier otra agencia u organización (por ej., algún consejo gubernamental de certificación, la policía u otra autoridad, etc.)?
- 
- 

Firmo este documento en señal que toda la información proporcionada en este formulario es exacta y veraz.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **fecha:** \_\_\_\_\_

Si se determina que los argumentos de su queja son posibles violaciones al Código de Conducta Profesional del IBLCE, notificaremos a usted, que se ha abierto una investigación.

**Esta solicitud debe enviarse por correo postal y ser marcada como “Personal y Confidencial” a:**

International Board of Lactation Consultant Examiner (“IBLCE”) International Office  
Attention: Ethics and Discipline Committee  
6402 Arlington Blvd., Suite 350  
Falls Church, VA 22042-2356  
USA