



CONFIDENCIAL
CÓDIGO DE CONDUTA PROFISSIONAL DO
CONSELHO INTERNACIONAL DE CONSULTORES EM LACTAÇÃO
FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

1. Data de hoje: _____

2. Pessoa que preencheu o formulário ("reclamante")

Nome _____ Telefone: _____

Cargo: _____ Empregador: _____

Endereço _____

Endereço de e-mail _____

3. Profissional certificado IBLCE contra o qual a reclamação está sendo registrada:

Nome _____ Telefone: _____

Cargo: _____ Empregador: _____

Endereço _____

Endereço de e-mail _____

4. Relação do reclamante com o profissional certificado contra o qual esta reclamação está sendo registrada (ex. supervisor, colega de trabalho, consumidor, etc.):

5. Resumo da queixa (em suas próprias palavras - quem, o que, onde, quando, por que e como): [Use folhas adicionais se necessário].

6. Identifique a(s) provisões específicas do Código de Conduta Profissional IBLCE alegadamente violadas pelo profissional certificado alvo desta reclamação:

7. Outras pessoas com conhecimento do incidente(s) que motivou esta reclamação:

Nome _____ Telefone: _____

Cargo: _____ Empregador: _____

Endereço _____

Endereço de e-mail _____

Nome _____ Telefone: _____

Cargo: _____ Empregador: _____

Endereço _____

Endereço de e-mail _____

8. Outras agências ou organizações às quais você submeteu esta reclamação (ex. conselhos certificadores governamentais, polícia ou outras autoridades, etc.):

Ao assinar este documento, você atesta que todas as informações são verdadeiras e corretas.

Assinatura _____ **Data** _____

Caso as alegações em sua reclamação sejam consideradas como possíveis violações do Código de Conduta Profissional IBLCE, você será notificado(a) que sua reclamação foi aberta para investigação.

Favor enviar este formulário por correio, com a anotação "Pessoal & Confidencial" para:

Atenção do Escritório Internacional do Conselho Internacional de Consultores em
Lactação (IBLCE) : Comitê de Ética e Disciplina
10301 Democracy Lane
Suite 400
Fairfax Virginia 22030
EUA