



INTERNATIONAL  
TAEKWON-DO  
FEDERATION



Sede Administrativa

Oficina del Secretario General de ITF: Milenijna Str. 5/B – 20-884 Lublin – Polonia.

Correo electrónico: [itfoffice@itftkd.sport](mailto:itfoffice@itftkd.sport). Teléfono: +48817431150 [www.itftkd.sport](http://www.itftkd.sport)

## DISCIPLINA DE ITF FORMULARIO DE APELACIÓN

*Este formulario se usa para presentar una apelación ante la Federación Internacional de Taekwon-Do (ITF) después de que ITF haya notificado su decisión con respecto a una queja de comportamiento poco ético o conducta inapropiada sobre un miembro nacional de ITF (ya sea una Asociación Nacional o Asociación Aliada) o una persona que sea miembro de ITF a través de una Asociación Nacional o Asociación Aliada.*

*El recurso puede ser interpuesto por el demandado o por el querellante. En ambos casos, la apelación debe enviarse al Presidente de ITF dentro de los 20 días posteriores a la notificación al Apelante de la decisión de ITF.*

*Para obtener ayuda para completar el formulario y para obtener más información sobre el proceso de apelación, le recomendamos que consulte el documento "Reglas y procedimientos para tratar informes y quejas de comportamiento poco ético o naturaleza disciplinaria".*

*Escriba a máquina o en letra de imprenta con tinta.*

### 1. Identificación de la persona que interpone el recurso (el "Apelante")

a) Título: Sr. \_\_\_ Sra. \_\_\_ Sra. \_\_\_ Srta. \_\_\_ Maestro \_\_\_ Gran Maestro \_\_\_

b) Nombre completo: \_\_\_\_\_

c) Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d) Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

e) ¿Eres miembro de ITF? \_\_\_ Sí No



INTERNATIONAL  
TAEKWON-DO  
FEDERATION



- f) En caso afirmativo, proporcione lo siguiente: Rango/Grado \_\_\_\_\_ Número de placa/licencia de ITF: \_\_\_\_\_
- g) Nombre de la Asociación (NA o AA): \_\_\_\_\_

## 2. Motivos de la apelación

*Seleccione las casillas que mejor expliquen por qué se presenta la apelación.*

- Un error de hecho que afectaría el resultado.
- Un error en la interpretación o aplicación del Código de Ética de ITF, la Enciclopedia de Taekwon-Do, las Reglas de ITF o las Reglas y Procedimientos de ITF para Tratar Reportes y Quejas de Comportamiento No Ético o de Naturaleza Disciplinaria, que afectaría el resultado.
- Un error de procedimiento que afectaría el resultado.
- Una falta de imparcialidad con respecto al asunto que afectaría la equidad de la decisión final.
- Nuevas pruebas que afectarían la decisión final.
- Otro – por favor explique: \_\_\_\_\_
- 

## 3. Detalles de la apelación

*En una hoja de papel separada que adjuntará a este formulario, proporcione un breve resumen de sus inquietudes (escriba a máquina o en letra de imprenta con tinta).*

*Por favor sea lo más específico posible. Por ejemplo, si cree que el proceso utilizado por ITF en el manejo de la queja tuvo fallas, indique de qué manera tuvo fallas. Del mismo modo, si cree que la decisión tomada por ITF no fue razonable, indique de qué manera fue irrazonable. De manera similar, si proporciona nueva información o documentación que cree que es relevante para su apelación y que no estaba disponible para ITF en su consideración inicial de la queja, indique cómo se relaciona con su apelación.*

## 4. Apelaciones anteriores

*Enumere cualquier apelación anterior con ITF que pueda estar relacionada con este asunto.*



INTERNATIONAL  
TAEKWON-DO  
FEDERATION



---

---

---

## 5. Declaración y Firma

Por la presente, declaro que toda la información proporcionada en este formulario de apelación y la información proporcionada en apoyo de esta apelación son verdaderas y correctas.

Entiendo que debo devolver este formulario de Apelación al Presidente de ITF dentro de los 20 días posteriores a la notificación de la decisión de ITF.

\_\_\_\_\_  
(Firma del recurrente)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de la firma)

## 6. Consentimiento

Por la presente, autorizo a ITF a:

- Investigue los problemas descritos en este formulario de apelación.
- Acceda a la información relacionada con este recurso.

Entiendo que es posible que ITF no pueda procesar mi apelación si no estoy de acuerdo con lo anterior y me niego a firmar esta autorización.

\_\_\_\_\_  
(Firma del recurrente)

\_\_\_\_\_  
(Fecha de la firma)

### **IMPORTANTE**

***Asegúrese de haber respondido correctamente a todas las preguntas pertinentes y de haber firmado y fechado su firma como se solicita en este formulario. Un formulario incompleto demorará el procesamiento de su apelación mientras se le devuelve para que lo complete.***

**Devuelva el formulario completo y todos los archivos adjuntos a:**

**FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE TAEKWON-DO**

**Presidente de ITF**

**Oficina del Secretario General: Milenijna Str. 5/B – 20-884**

**Lublin, POLONIA**



INTERNATIONAL  
TAEKWON-DO  
FEDERATION



***El envío de correo electrónico a través de Internet no es seguro, ya que puede ser interceptado, manipulado y retransmitido. Es por eso que se le pide que devuelva el formulario completo y todos los archivos adjuntos por correo ordinario.***

*Formulario revisado – 3 de noviembre de 2021*