



FORMULARIO DE QUEJA

Del Demandante: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil _____

¿Es queja con respect a esta discriminación: **SÍ** **NO** Si es asi por favor, utilice el formulario de queja por discriminación

Describir con detalle el incidente y las acciones relacionadas con esta queja.

¿Quién estuvo involucrado en este incidente? Incluir testigos, si los hubiere.

¿Qué acciones ha tomado con respecto a esta queja?

¿Qué sugerencias tiene usted para resolver este problema?

Por favor revise su queja para asegurar que la información sea exacta y completa. Presentar este formulario al director de la escuela con una copia enviada a la oficina del Superintendente Auxiliar

Firma del Reclamante

Nombre impreso

Fecha

Edificio Principal

Nombre impreso

Fecha

Represalia o venganza en contra de cualquier persona que actúe de buena fe en un proceso de queja, ya sea formal o informal, es una violación de la política del Distrito.