VIOLENCIA ESTUDIANTIL/ACOSO/ INTIMIDACIÓN/AMEDRENTAR

FORMULARIO DE QUEJAS

(Preséntese a cualquier empleado del Distrito y este lo remitirá al director(a) o a un designado del director(a))

Letra imprenta:

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Otro núm. de tel. donde pueda ser localizada(o) _____

Durante el siguiente horario: _____

Correo electrónico: _____

Quiero poner una queja en contra de:

Nombre de la persona(s) _____

Especifique su queja señalando el problema como lo ve usted. Describa el incidente, los participantes, los antecedentes del incidente, y cualquier intento que ha hecho para resolver el problema. *Asegúrese de anotar las fechas relevantes, horas y lugares*. Si es necesario puede agregar hojas adicionales.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si hay alguien que podría proporcionar más información sobre esto, por favor, ponga el nombre(s), dirección(es) y número de teléfono(s).

Nombre	Dirección	Núm. de teléfono

Solución Planteada:

Indique lo que cree que puede y debe hacerse para resolver el problema. Sea lo más específico posible.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Certifico que esta información es correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del denunciante: _____ Fecha: _____

Documento recibido por: _____ Fecha: _____

Oficial de Investigación : _____ Fecha: _____