

**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.
