Distrito de la Preparatoria San Benito

FORMA DE QUEJAS CONTRA EMPLEADOS

Empleador de Igualdad de Oportunidades en el Empleo

PARA: Shawn Tennenbaum,
Oficial de Cumplimiento

DE PARTE DE: _____ Fecha del evento dirigido a la queja: _____
(Nombre con letra de molde)

_____
(Dirección)

_____
(Ciudad/Código Postal)

_____
(Código de Área/Numero de Teléfono)

Posición/Titulo de la persona presentando la forma:

- O Padre/Guardián
- O Alumno
- O Facultad/Personal
- O Administrador
- O Otro (Especificar)

Nombre de la persona (s) o el programa contra la que hace la queja:_____

Departamento Escolar _____

La Naturaleza de la Queja:

1. Describa en sus propias palabras la naturaleza de su queja, incluyendo **todos** los nombres, fechas, y lugares necesarios para la comprensión completa de su queja.
2. Describa que medidas se han adoptado para resolver la queja.
3. ¿Cual es su propuesta de resolución para la queja?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Por favor, utilice la página 2 y las páginas adicionales si es necesario, para describir su queja con más detalle)

FORMA DE QUEJA

La naturaleza de la queja (continuado)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Firma de la persona que presenta la queja Fecha

_____ _____

Nombre de la persona que acepta la queja Firma de la persona que acepta la queja

Fecha: _____ Hora: _____ Copia dada al denunciante: _____Si

TODAS LAS QUEJAS DEBEN SER ENVIADAS A:

Shawn Tennenbaum, Oficial de Cumplimiento
c/o Carol Heiderich
1220 Monterey Street, Salón 140, Hollister, CA 95023
(831) 637-5831, Extensión 144

Revisado 01/19/2011