



FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO DE UNIFORME DE QUEJAS Política #BP 1312.3

Para: Distrito Escolar Unificado de Rowland
Oficina de Proyectos Especiales/GATE
1830 Nogales Street
Rowland Heights, Ca. 91748
Teléfono: (626) 854-8390

NO ESCRIBA EN ESTA CAJA:

SOLAMENTE PARA USO
DE LA OFICINA DEL DISTRITO

1. INFORMACIÓN SOBRE QUEJA

Nombre _____
Apellido Nombre Sr., Sra., Srta.

Domicilio _____
de Calle/ # de Apt. Calle Ciudad Código Postal

Teléfono de Trabajo () _____ Teléfono de Casa () _____

FECHA DE QUEJA:

____/____/____

SE REQUIERE RESPUESTA POR ESCRITO
EN 60 DIAS DE CALENDARIO.
LA FECHA LÍMITE DE RESPUESTA
ES ANTES O EN:

____/____/____

2. ESTA QUEJA ES DECLARADA A NOMBRE DE:

Mi Hijo/a- Nombre Legal del Estudiante _____

Escuela de Asistencia _____

Yo mismo/a

Empleado/a de RUSD

Padre de Familia

Otro _____

Una Agencia:

Nombre de Agencia _____

Domicilio _____

Nombre y Puesto de Trabajo _____

LA QUEJA SE REFIERE A LO SIGUIENTE:

- Comida Gratuita o a Precio Reducido
- Cumplimiento del Programa de Nutrición
- Prevención y Reporte de Abuso Infantil
- Cuidado y Desarrollo Infantil
- Programas Escolares Antes/Después de Clases
- Programa de Educación Individualizada
- Programas de Título I
- Educación para Aprendices del Lenguaje Inglés
- Programa de Educación para Migrantes
- Educación de Carrera Técnica
- Aprendizaje Basado en el Trabajo
- Programa del Centro Regional de Ocupación
- Educación para Adultos
- Programas y Actividades sin discriminación
- No-discriminación/Acoso
- Acoso Sexual
- Estudiantes Casados/ Con Embarazo/Padres
- Multas y Cargos
- Reclamos y Acciones contra el Distrito
- Plan de Control y Responsabilidad Local
- Educación para Jóvenes de Crianza
- Educación para Niños Sin Hogar
- Asignación de Clase
- Actividad de Educación Física

Por favor complete información específica sobre la queja en la 2da página

Iniciales

_____ He recibido una copia de la Política de la Mesa Directiva (1312.3) y la descripción del proceso de apelación)

La mediación es un proceso en el cual un tercero intenta resolver la disputa entre las ambas partes. La participación de ambas partes es estrictamente voluntaria.

Iniciales

_____ Acepto apelar los derechos al Departamento de Educación de California dentro de los 15 días de haber recibido la decisión del Distrito Escolar Unificado de Rowland.

Por la presente certifico que la información presentada en esta queja formal es correcta según lo mejor de mi conocimiento.

Firma de Demandante



FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO DE UNIFORME DE QUEJAS Política #BP 1312.3

Nombre de Escuela

Fecha de Entrega

Nombre (Opcional, pero se requiere si gusta una respuesta)

Describa la queja en detalle. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Nombre

Domicilio

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono

Para información adicional vea el Procedimiento Uniforme de Quejas adjunto a este formulario.

(NO UTILIZAR PARA QUEJAS WILLIAMS 35186)

Página 2 de 2