



**DISTRITO ESCOLAR EASTSIDE UNIÓN**  
**45006 NORTH 30<sup>TH</sup> STREET EAST**  
**LANCASTER, CALIFORNIA 93535**  
**(661) 952-1200**

FECHA: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE QUEJA**

NOMBRE DEL DENUNCIANTE: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_

Número del Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante(s), empleado(s) y/o padres involucrados: \_\_\_\_\_

1. Explique su queja(s): *(Quejas deben ser recibidas por escrito)*

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuales son sus *sugerencias* para corregir este problema?

\_\_\_\_\_

3. ¿Usted ha discutido el problema con el empleado del Distrito del cual se refiere este asunto?

\_\_\_\_\_

4. ¿Usted ha discutido el problema con cualquier otro miembro del distrito escolar?

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

¿Cómo fue resuelta la queja por esta persona?

\_\_\_\_\_

La persona que completa este formulario por la presente está informado que el Distrito compartirá la información de este formulario con los empleados involucrados y a la medida necesaria, se pondrá en contacto con las personas apropiadas con el fin de investigar la denuncia. Por lo tanto, debe saber que cualquier declaración hecha por la persona que llena este formulario con declaraciones falsas, podría considerarse como justificable o una difamación en contra de aquellos a quienes las declaraciones falsas fueron hechas.

Firma del denunciante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**District Use/Usó del Distrito**

Complaint Received By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_ Time Received: \_\_\_\_\_

**District Resolution/Resolución del Distrito**

By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Comments: