



PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

Propósito: Los Procedimientos Uniformes de Quejas (UCP) pueden ser utilizados para quejas por el incumplimiento de las leyes estatales y federales, y reglamentos que gobiernan los programas educativos o discriminación. La mayoría de las quejas de los padres o tutores se pueden resolver de manera informal con el director de la escuela. Si esto no es posible, esta forma se puede utilizar para presentar una queja formal.

Nombre: _____

Teléfono (Hogar): _____ Trabajo o cel. : _____

Domicilio: _____ Ciudad/CP: _____

Por favor marque: Padre/Tutor Estudiante Empleado del Distrito Otro _____

Objeto de la queja (marque todo lo que corresponda):

- Cualquier forma de discriminación (si el acosador presunto/discriminador es un empleado del distrito escolar o Distrito)
- Prohibición de requerir a los estudiantes a pagar cuotas, depósitos u otros cargos para la participación en actividades educativas.
- Requisitos para el desarrollo y la adopción de un plan de seguridad escolar.
- Violación de la ley o reglamento que rigen los programas siguientes:
 - Educación para Adultos
 - Educación Técnica/Vocacional
 - Desarrollo Infantil
 - Educación Especial
 - Sección 504
 - Ley Que Ningún Niño se Quede Atrás (por favor especifique) _____

Fecha de problema: _____ Curso o nivel de grado y nombre del maestro: _____

Lugar donde sucedió el problema (Nombre de la escuela, dirección y número o ubicación del salón de clase):

Describa detalladamente el tema de su queja. Puede añadir páginas adicionales si son necesarias para describir la situación completamente.

Al firmar a continuación, usted declara que ha leído la política del distrito escolar de Procedimiento Uniforme de Quejas. Si desea presentar una queja anónima, por favor, póngase en contacto con la oficina del distrito, al teléfono 831-645-1200.

FIRMA: _____ FECHA: _____

Este formulario de queja debe ser presentado a la oficina del distrito en la dirección que aparece a continuación.

Por favor, presente esta queja en el siguiente lugar:
Office of the Superintendent
700 Pacific Street
Monterey, CA 93940



For Office Use Only

COMPLAINT RECEIVED BY: _____ DATE & TIME: _____