



1450 Herndon Avenue
Clovis, CA 93611-0567
559-327-9000

Fecha Recibido

FORMA DE QUEJA

Nombre: _____ Fecha de Archivó: _____

Domicilio: _____ Ciudad/Código: _____

Teléfono de Hogar: _____ Otro Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Deseo quejarme en contra (*persona, el programa o la actividad*): _____

Localización: _____ Fecha de incidente: _____

Especifique por favor la naturaleza de su queja y la lista específica de *que, cuando, donde, cómo y quien estuvo allí*: _____

Añade páginas adicionales si le es necesario

Los nombres y los domicilios y/o otra información de contacto para testigos o personas que pueden proveer más información con respecto a esta queja: _____

Sugerencias para un remedio o la resolución apropiados de esta queja: _____

Certifico bajo pena de perjurio que las declaraciones que renuncian y las fijaciones precedentes son verdad y correcto.

Fecha: _____ Firma de Denunciante: _____

Favor de archivar esta forma de queja con el principal/jefe de departamento apropiado de la escuela o en la Oficina de Distrito, 1450 Avenida de Herndon, Clovis

Enmendado: 9/22/99
Enmendado: 2/22/06

Enmendado: 1/23/08
Enmendado: 2/22/08

Revisado: 12/3/08