

# Distrito Escolar Unificado de Ventura

## Formulario para petición de revisión/queja

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (si aplica) \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Esta esta es:

- Una queja referente a un empleado del distrito (AR1312.1)
- Una queja Uniforme (BP/AR 1312.3) – Agresión, intimidación, discriminación, acoso (favor de revisar BP1312.3 para asuntos adicionales que se resuelven utilizando el procedimiento de Queja Uniforme).

1. Por favor proporcione datos referentes a su queja los cuales puedan ser útiles al investigador de la queja. Ofrezca detalles tales como los nombres de los involucrados, ubicación, hora, fechas, si había testigos presentes, etc.

---

---

---

2. ¿Ha discutido usted su queja con algún empleado(a) o con su supervisor?

---

---

---

3. ¿Cuál resultado o remedio desea usted de la investigación?

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del demandante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Los demandantes pueden apelar las decisiones del director o del supervisor inmediato por medio del administrador apropiado a nivel distrital, quien dentro de 60 días intentará resolver la queja a satisfacción de la persona involucrada. Las partes deben considerar y aceptar la decisión final del superintendente o de la autoridad designada.

Julio del 2018

BLANCO: Recursos humanos

AMARILLO: Supervisor

ROSADO: Demandante