



# Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa

## Formulario para un Procedimiento Reglamentario de Queja

Fecha: \_\_\_\_\_

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

Domicilio/Número de departamento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono para mensajes/trabajo ( ) \_\_\_\_\_

Escuela/Oficina en la que ha ocurrido la supuesta violación: \_\_\_\_\_

Marque por favor la categoría (s) que se refiere su queja:

\_\_\_\_\_ Educación de Adultos \_\_\_\_\_ Programas Consolidados y Categorizados de Ayuda

\_\_\_\_\_ Pre-escolar \_\_\_\_\_ Tarifas a los estudiantes

\_\_\_\_\_ Programas de Nutrición Infantil \_\_\_\_\_ Minutos instructivos de educación física

\_\_\_\_\_ Education Especial \_\_\_\_\_ Centros y Programas Ocupacionales Regionales

\_\_\_\_\_ Educación Migratoria \_\_\_\_\_ Educación Técnica y Carreras

\_\_\_\_\_ Jóvenes en Cuidado Adoptivo Temporal y Sin Hogar

\_\_\_\_\_ Plan de rendimiento de cuentas bajo control local

\_\_\_\_\_ Discriminación ilegal (basada en la raza real o percibida, ascendencia, nacionalidad de origen, estado migratorio, identificación con un grupo étnico, religión, edad, género, identificación con un género determinado, expresión de un género determinado, color, sexo, orientación sexual, discapacidad física o mental, o discriminación en base a la asociación de una persona con otra o con un grupo definido con una o más de estas características reales o percibidas).

---

### Sólo para uso del personal de la oficina

Fecha recibida: \_\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Queja informal \_\_\_\_\_ Fecha de resolución informal

\_\_\_\_\_ Queja formal \_\_\_\_\_ Fecha de resolución formal

\_\_\_\_\_ No resuelto

**Explicación de la queja:** (Por favor escriba en letra imprenta (letra de molde). Proporcione información detallada sobre fechas, horas, lugares, los tipos de quejas, nombres de testigos. Use hojas adicionales si fuese necesario).