



# Salida Union School District

4801 Sisk Road • Salida, CA 95368  
Teléfono: 209-545-0339 • Fax: 209-545-2682

## FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO DE QUEJA

Persona presentando la queja: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona contra la que se interpuso la queja: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Breve, pero resumen específico de la queja y los hechos que lo rodean.

---

---

---

---

---

---

---

---

(si más espacio es necesario, utilice la parte de atrás)

Descripción del último intento antes de discutir la queja con el empleado involucrado y el fracaso para resolver el asunto (Incluya fechas y personas contactadas)

---

---

---

---

---

---

---

---

Se han realizados contactos con:

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

Miembro(s) del Consejo: \_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

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

Comentarios: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
Firma