



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