

DISTRITO ESCOLAR UNIÓN DE ARVIN
737 Bear Mountain Boulevard
Arvin, CA 93203
661-854-6500

CARGO O QUEJA CONTRA LA ESCUELA, OFICINA O EMPLEADO

Este formulario se debe utilizar para presentar un cargo o una queja contra un empleado identificable o contra una escuela, programa u oficina específicos donde la base del cargo o queja surgió de las acciones u omisiones personales de un empleado identificable. Complete y firme el formulario y devuélvalo al Superintendente del Distrito.

PARA: Georgia Rhett, Superintendente
Distrito Escolar Unión de Arvin
737 Bear Mountain Boulevard
Arvin, CA 93203

DE PARTE: Nombre: _____
Dirección: _____
Número de Teléfono: _____

Nombre de la escuela, el programa, la oficina o el nombre del empleado y la ubicación del trabajo contra quien se dirige el cargo o la queja: _____

Naturaleza del cargo o queja: _____

¿Cuándo ocurrieron los evento(s)? Fecha(s)? _____

¿Se ha discutido el cargo o la queja con el empleado, supervisor o administrador? _____

¿Con quién ha hablado sobre el cargo o queja? _____

¿Cuándo? Fecha(s)? _____

¿Cuál fue el resultado de la discusión _____

ENTIENDO QUE EL SUPERINTENDENTE PUEDE SOLICITAR MÁS INFORMACIÓN SOBRE ESTE ASUNTO Y SI ESTA INFORMACIÓN ESTÁ DISPONIBLE PARA MÍ, LA PRESENTARÉ A SOLICITUD.

Firma: _____ Fecha: _____