

Lawndale Elementary School District

División de Recursos Humanos

161 West 147th St., Lawndale, CA 90260

(310) 973-1300 | (323) 680-4991(Fax)

<https://www.lawndalesd.net/>

QUEJA CON RESPECTO A UN EMPLEADO DEL DISTRITO

Por favor complete este formulario y envíelo al supervisor inmediato, o el División de Recursos Humanos. Por favor, póngase en contacto con la División de Recursos Humanos.

Nombre del denunciante: _____

Lugar en la que ocurrió el incidente: _____

Si usted es un empleado, indique el título de su

trabajo: _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____

Email: _____

Nombre de la persona(s) contra quien se realiza la queja:

Está presentando la queja en nombre de otra persona? Si la respuesta es sí, especifique para quién está presentando esta queja y su relación con ellos.

Proporcione un resumen breve pero específico de la queja y los hechos que la rodean. Incluir la fecha, lugar, y testigo del supuesto acto. Adjunte páginas adicionales si necesario.

Si hizo un intento previo para discutir la queja con el empleado, pero no pudo resolver el asunto, por favor indique la fecha, la hora y el lugar del intento, y enumere a los testigos que estuvieron presente en la reunion.

Qué resolución o acción(es) correctiva está solicitando?

Fecha en que se presentó la queja: _____

Firma del denunciante: _____

(To be completed by the recipient of this complaint form.)

Complaint Received By: _____

Job Title: _____

Signature: _____

Date: _____ Time: _____

**PLEASE SCAN TO THE ASSISTANT SUPERINTENDENT, HUMAN RESOURCES
DIVISION WITHIN ONE WORK DAY OF RECEIVING THIS COMPLAINT.**