



Date Received

UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Prueba A FORMULARIO DE DENUNCIAS PARA ESTUDIANTES/PADRES DE FAMILIA

Política FNG (Local)

Nivel Uno

Formulario de denuncias para estudiantes/padres de familia

Para presentar una denuncia formal, favor de contestar completamente este formulario y entregarlo personalmente, por fax, correo electrónico o correo postal al administrador pertinente dentro del plazo establecido según la política FNG (Local). Debe enviarse por correo electrónico a la directora de Relaciones Laborales una copia de la denuncia que se entregó. Todas las denuncias se tramitarán de acuerdo a la política FNG (Legal) y (Local).

Información de los padres (Se requiere toda la información) POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

<u>Nombre</u>		
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad/Estado</u>	<u>Correo electrónico</u>
<u>Teléfono</u>	<u>Escuela/Departamento</u>	

Si usted será representado, por favor indique a la persona que lo representará.

<input type="checkbox"/> Asesor legal Representante	<u>Nombre/Organización</u>
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad/Estado</u>
<u>Teléfono</u>	<u>Correo electrónico</u>

1. Por favor describa la decisión o las circunstancias que ocasionan su denuncia (proporcione detalles específicos, continúe al reverso si es necesario).

2. ¿Cuál fue la fecha de la decisión o circunstancia que ocasionó su denuncia?

3. Por favor explique en detalle lo siguiente:
 - a. ¿De qué manera lo perjudicó esta decisión o circunstancia?

b. La política del distrito que se infringió, malinterpretó o ejecutó erróneamente:

4. ¿Qué ha hecho para resolver la denuncia informalmente? Explique la respuesta que obtuvo a sus esfuerzos:

5. ¿Con quién se comunicó? _____

6. ¿En qué fecha? _____

7. Por favor describa el resultado o resolución que usted pretende obtener para solucionar esta denuncia.

8. Si presenta una queja o una acusación contra alguna persona en específico, por favor identifique a cada una de ellas por su nombre y puesto:

Denunciante, por favor tome en cuenta:

El formulario de denuncia que esté incompleto y carezca de cualquier documento se descartará, pero puede volver a llenarse con toda la información requerida si se vuelve a presentar dentro del plazo señalado para presentar una denuncia. Adjunte a este formulario cualquier documento que crea apoyará la denuncia. Por favor conserve una copia del formulario que llenó, así como de cualquier documento pertinente. Por favor tome en cuenta que las únicas resoluciones a las que se aplicarán serán las que figuran en el Formulario de Queja de Nivel Uno. No se considerarán las resoluciones solicitadas de manera oral en cualquier nivel de audiencia. A discreción del oficial de audiencias, se le otorgará una cantidad razonable de tiempo para presentar su denuncia.

Firma del estudiante/padre de familia

Nombre en letra de molde

Fecha de presentación

Firma del representante del estudiante/padre de familia

Nombre en letra de molde

Fecha

Firma del superintendente/persona asignada

Nombre en letra de molde

Fecha en que se recibió



Date Received

UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Prueba B FORMULARIO DE DENUNCIAS PARA ESTUDIANTES/PADRES DE FAMILIA Política FNG (LOCAL)

Nivel Dos Aviso de apelación ante el superintendente

Este formulario debe ser llenado completamente por el estudiante/padre de familia que apele una decisión de Nivel Uno ante el superintendente o persona asignada, según la política FNG (Legal) y (Local) del distrito. Para apelar una decisión Nivel 1, por favor llene completamente este formulario y entréguelo personalmente o envíelo por fax, correo electrónico o correo postal al superintendente o persona asignada dentro del plazo establecido según la política FNG (Local). Por favor tome en cuenta que las únicas resoluciones a las que se aplicarán serán las que figuran en el Formulario de Queja de Nivel Uno. No se considerarán las resoluciones solicitadas de manera oral en cualquier nivel de audiencia. A discreción del oficial de audiencias, se le otorgará una cantidad razonable de tiempo para presentar su denuncia.

Información de los padres (Se requiere toda la información) **POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE**

<u>Nombre</u>		
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad/Estado</u>	<u>Correo electrónico</u>
<u>Teléfono</u>	<u>Escuela/Departamento</u>	

Si usted será representado, por favor indique a la persona que lo representará.

<input type="checkbox"/> Asesor legal	<u>Nombre/Organización</u>
<input type="checkbox"/> Representante	
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad/Estado</u>
<u>Teléfono</u>	<u>Correo electrónico</u>

1. ¿A quién presentó su denuncia/queja de Nivel Uno?

Fecha en que se llevó a cabo la conferencia: _____

2. Fecha en que recibió la respuesta por escrito de la conferencia de Nivel Uno: _____

3. ¿Por qué no está usted de acuerdo con la resolución de Nivel Uno? Por favor explique en detalle.

Denunciante, por favor tome en cuenta:

El formulario de denuncia que esté incompleto y carezca de cualquier documento se descartará, pero puede volver a llenarse con toda la información requerida si se vuelve a presentar dentro del plazo señalado para presentar una denuncia. Adjunte a este formulario cualquier documento que crea apoyará la denuncia. Por favor conserve una copia del formulario que llenó, así como de cualquier documento pertinente. Por favor tome en cuenta que las únicas resoluciones a las que se aplicarán serán las que figuran en el Formulario de Queja de Nivel Uno. No se considerarán las resoluciones solicitadas de manera oral en cualquier nivel de audiencia. A discreción del oficial de audiencias, se le otorgará una cantidad razonable de tiempo para presentar su denuncia.

Firma del estudiante/padre de familia

Nombre en letra de molde

Fecha de presentación

Firma del representante del estudiante/padre de familia

Nombre en letra de molde

Fecha

Firma del superintendente/persona asignada

Nombre en letra de molde

Fecha en que se recibió



Date Received

UNITED INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Prueba C FORMULARIO DE DENUNCIAS PARA ESTUDIANTES/PADRES DE FAMILIA Política FNG (LOCAL)

Aviso de apelación Nivel Tres ante la mesa directiva

Para apelar una decisión de Nivel Dos, por favor llene totalmente y entregue este formulario personalmente o envíelo por fax, correo electrónico o correo postal al superintendente o persona asignada dentro del plazo establecido según la política FNG (Local). Las apelaciones serán escuchadas de acuerdo a la política FNG (Legal) y (Local). Por favor tome en cuenta que las únicas resoluciones a las que se aplicarán serán las que figuran en el Formulario de Queja de Nivel Uno. No se considerarán las resoluciones solicitadas de manera oral en cualquier nivel de audiencia. A discreción de la persona asignada por la mesa directiva, se le otorgará una cantidad razonable de tiempo para presentar su denuncia.

Información de los padres (Se requiere toda la información) POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

<u>Nombre</u>		
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad/Estado</u>	<u>Correo electrónico</u>
<u>Teléfono</u>	<u>Escuela/Departamento</u>	

Si usted será representado, por favor indique a la persona que lo representará.

<input type="checkbox"/> Asesor legal	<u>Nombre/Organización</u>
<input type="checkbox"/> Representante	
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad/Estado</u>
<u>Teléfono</u>	<u>Correo electrónico</u>

1. ¿A quién presentó su denuncia/agravio de Nivel Dos?

Fecha en que se llevó a cabo la conferencia: _____

2. Fecha en que recibió la respuesta por escrito de la conferencia de Nivel Dos: _____

3. ¿Por qué no está usted de acuerdo con la respuesta de Nivel Dos? Por favor explique en detalle lo siguiente:

a. Escriba específicamente la resolución que solicitó, pero que no se concedió, en la conferencia de Nivel Dos.

4. ¿Desea que la mesa directiva escuche esta apelación en una sesión a puertas abiertas? _____
Por favor tome en cuenta que la Ley de Juntas a Puertas Abiertas de Texas (Texas Open Meeting Act) puede prevenir que la mesa directiva otorgue una petición para llevar a cabo una sesión a puertas abiertas si la denuncia/agravio es contra un empleado del distrito o implica información relacionada con un estudiante.

Denunciante, por favor tome en cuenta:

El formulario de denuncia que esté incompleto y carezca de cualquier documento se descartará, pero puede volver a llenarse con toda la información requerida si se vuelve a presentar dentro del plazo señalado para presentar una denuncia. Adjunte a este formulario cualquier documento que crea apoyará la denuncia. Por favor conserve una copia del formulario que llenó, así como de cualquier documento pertinente. Por favor tome en cuenta que las únicas resoluciones a las que se aplicarán serán las que figuran en el Formulario de Queja de Nivel Uno. No se considerarán las resoluciones solicitadas de manera oral en cualquier nivel de audiencia. A discreción de la persona asignada por la mesa directiva, se le otorgará una cantidad razonable de tiempo para presentar su denuncia.

Firma del estudiante/padre de familia

Nombre en letra de molde

Fecha de presentación

Firma del representante del estudiante/padre de familia

Nombre en letra de molde

Fecha

Firma del superintendente/persona asignada

Nombre en letra de molde

Fecha en que se recibió