

**VIOLENCIA/HOSTIGAMIENTO/ACOSO/ INTIMIDACIÓN ESTUDIANTIL  
FORMULARIO DE QUEJA**

(para ser presentado ante cualquier empleado del Distrito Escolar que enviará este documento al director(a) o la persona designada por el director(a))

**Favor de escribir:**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número Telefónico \_\_\_\_\_

Otro número telefónico donde lo podamos encontrar \_\_\_\_\_

Durante las horas de \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Deseo declarar una queja en contra de:**

Nombre de la persona(s) \_\_\_\_\_

Especifique su queja declarando el problema como usted lo percibe. Describa el incidente, los participantes, los antecedentes del incidente y cualquier atentado que usted ha hecho para solucionar el problema. *Asegúrese de incluir todas las fechas, tiempos y lugares pertinentes.* Adicionalmente se pueden agregar páginas si es necesario.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTO**

**DOCUMENTO**

Si existe cualquier persona que pudiese proveer información adicional en cuanto a esta queja, favor de enlistar nombre(s), dirección(es), y número(s) telefónico(s).

Nombre

Dirección

Número Telefónico

---



---



---



---

**La solución proyectada:**

Indique lo que piensa que se puede y debiese hacer para solucionar el problema. Sea tan específico como sea posible.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Certifico que esta información es correcta según mi conocimiento.

Firma del Reclamante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Documento recibido por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Oficial que investigó \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_