



# Distrito Escolar de Sulphur Springs Union

## Formulario Uniforme de Quejas

Quejas deberán tramitarse con:

Superintendente Adjunto, Servicios de Personal y Alumnos  
27000 Weyerhaeuser Way  
Santa Clarita, CA 91351  
661-252-5131

Nombre: \_\_\_\_\_ Si es un Empleado de SSUSD:  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Escuela/Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

1) Identificar a la persona o personas transgresoras (si se conoce):

---

---

---

2) Indicar lo que sucedió que ocasionó la queja. Ser específico. (Si se requiere más espacio, favor de añadir páginas adicionales.)

---

---

---

3) Describir los esfuerzos informales que usted hizo para corregir la situación:

---

---

---

4) ¿Qué resolución se busca?

---

---

---

Fecha de Trámite \_\_\_\_\_

Fecha de Conferencia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Al completar esta sección, el denunciante deberá presentar los formularios al supervisor inmediato.

**PERSONAL DE CUMPLIMIENTO CONTESTARÁ ESTA SECCIÓN**

Fecha Recibido por Supervisor Inmediato: \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_

Decisión del Supervisor Inmediato (incluyendo razones):

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Fecha de Resolución

\_\_\_\_\_  
Nombre de Persona que Resolvió la Queja