



SAUGUS UNION SCHOOL DISTRICT

Formulario de Proceso de Reclamos y Quejas

Apellido del reclamante: _____ Nombre del reclamante: _____
Nombre de alumno (si es pertinente): _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____ Celular: _____
Fecha de reclamo: _____
Escuela/ oficina donde ocurrió el reclamo: _____

Por favor indique los puntos pertinentes a esta queja

Para acusación(es) de incumplimiento, si es pertinente, favor de indicar el programa o actividad correspondiente a la queja:

- Educación adulta Educación de emigrante
- Capacitación técnica y de profesión Servicios de Nutrición
- Desarrollo y cuidado de niños Cuotas de alumnos para actividades educativas
- Ayuda categórica y consolidada Plan escolar de seguridad
- Plan local de contabilidad y control (LCAP) Educación especial

Para acusación (es) de discriminación ilícita, hostigamiento, intimidación y/o acoso basada en características reales o percibidas tal como :

- Edad Expresión de género Nación de origen
- Ascendencia Identidad de género Raza o etnia
- Color de piel Discapacidad física o mental religión
- Identificación de grupo étnico Estado civil de padres Sexo/género
- Nacionalidad Orientación sexual
- O, en base a la asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas.

1. Favor de anotar los hechos de la queja. Provea detalles tal como nombres de los involucrados, fechas, si hubo testigos presentes, etc. Si es necesario, adjunte páginas adicionales.

2. ¿Ha hablado con alguien o presentado su queja ante algún personal del Distrito de la Unión Escolar Saugus? Si su respuesta es sí, ¿a quién le presentó su queja y cuál fue el resultado?

3. Favor de proveer copias de cualquier documento correspondiente a su queja.

He proveído documentos correspondientes. Sí No

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe formulario por correo y documentos correspondientes a:

Assistant Superintendent, Human Resources
SAUGUS UNION SCHOOL DISTRICT
24930 Avenue Stanford
Santa Clarita, California 91355
Ph: 661-294-5300, Ext. 5133