

Distrito Escolar Unificado de Twin Rivers
QUEJA CONTRA UN EMPLEADO DEL DISTRITO
Formulario de queja

El Consejo Directivo ha adoptado procedimientos de queja que permiten al público presentar quejas contra los empleados del distrito. (BP 1312.1) El Distrito investigará y tratará de resolver las quejas contra los empleados del Distrito y / o los sitios del Distrito a nivel local con el Administrador del sitio o el Director. Si la queja no se puede resolver a nivel local, se debe contactar a la Oficina de Recursos Humanos.

Por favor, escriba con letra impresa o a máquina la información que se pide a continuación para procesar su queja. En el espacio del formulario donde se pide el 'Nombre del empleado', por favor escriba el nombre de la persona contra la que está presentando esta queja. Una vez completado el formulario de queja, puede presentarlo a nivel del sitio al que se dirige su queja o en la Oficina de Recursos Humanos del Distrito, ubicada en 5115 Dudley Blvd, Bay A, McClellan CA, 95652.

Si su queja es contra un agente de policía de Twin Rivers, póngase en contacto con el Departamento de Servicios de Policía de Twin Rivers, ubicado en 5201 Arnold Ave., McClellan, CA 95652 teléfono: (916) 566-2777.

Nombre del empleado (Apellido, Nombre): _____

Puesto del empleado (título / ubicación): _____

Nombre de la persona que presenta la queja (Apellido, Nombre): _____

Teléfono: _____ Dirección de correo electrónico, si tiene: _____

Dirección: _____

INDIQUE LOS MOTIVOS DE SU QUEJA

(utilice el reverso u otra hoja si es necesario)

DESCRIBA LOS ESFUERZOS QUE SE LLEVARON A CABO PARA RESOLVER SU QUEJA DE MANERA INFORMAL

DESCRIBA LA RESOLUCIÓN QUE BUSCA

(Continúa en la siguiente página)

Distrito Escolar Unificado de Twin Rivers
QUEJA CONTRA UN EMPLEADO DEL DISTRITO
Formulario de queja

DECLARACIÓN DEL DENUNCIANTE

Declaro bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma de la persona que presenta la queja: _____ Fecha: _____

Escriba el nombre: _____

Escriba la ciudad y el estado donde se firmó: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO

Queja recibida por: _____ Fecha de recepción: _____

Puesto de la persona que recibió la queja: _____

Proporcionarle una copia al denunciante.