

# DISTRITO ESCOLAR DE DELANO

## CARGO O QUEJA CONTRA LA ESCUELA, OFICINA O EMPLEADO

Este formulario debe ser utilizado para hacer una acusación o queja en contra de un empleado identificable o en contra de una escuela específica, programa o una oficina, donde la base de la acusación o queja surgió de las acciones personales u omisiones de un empleado identificable. **Por favor completar y firmar el formulario y enviarlo al Departamento de Recursos Humanos.**

DE: Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela, programa, oficina, o nombre del empleado y lugar de trabajo contra quien esta acusación o queja esta dirigida:

---

---

Naturaleza de la acusación o queja:

---

---

---

¿Cuándo ocurrió el evento (s)? Fecha (s)

---

---

¿Se ha discutido la acusación o queja con el empleado, supervisor o administrador? \_\_\_\_\_

¿Con quién ha hablado con respecto a la acusación o queja? \_\_\_\_\_

---

¿Cuándo? Fecha(s)? \_\_\_\_\_

¿Cuál fue el resultado de la discusión? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

YO ENTIENDO QUE EL ADMINISTRADOR DE RECURSOS HUMANOS PUEDE SOLICITAR  
MÁS INFORMACIÓN DE MÍ SOBRE ESTE ASUNTO; Y, SI DICHA INFORMACION ESTA  
DISPONIBLE, YO LO DEBERE PRESENTAR CUANDO SEA PEDIDO.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

c: Superintendente

**PORFAVOR COMPLETAR, FIRMAR Y PRESENTAR AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.**