

Si hay alguien que podría proporcionar más información respecto a esto, por favor ponga en una lista nombre/s, direccion/es, y número/s de teléfono.

Nombre Domicilio Número de Teléfono

La Solución Propuesta

Indique lo que usted piensa que puede y debe hacerse para solucionar el problema. Sea tan específico como sea posible.

Certifico que esta información es correcta según mí entender.

Estudiante/Padre

Fecha

Director que recibe la queja inicial

Fecha en que se recibió la queja inicial