

Twin Rivers Unified School District GENERAL INQUIRY FORM

Twin Rivers Unified School District FORMULARIO GENERAL DE INVESTIGACIÓN

Este formulario se puede usar para presentar una queja general, sugerencia, recomendación u otra investigación. Una vez presentado, el formulario de queja completo será remitido según sea necesario para tratar los comentarios. Es posible que reciba o no reciba una respuesta dependiente de la naturaleza de su queja, sugerencia, recomendación u otra investigación.

Favor de escribir a continuación en imprenta o a máquina la información solicitada para procesar el formulario. Una vez terminado el formulario, puede entregarlo a [ESCRIBA EL NOMBRE DE LA OFICINA DEL DISTRITO, PERSONA, DIRECCIÓN Y NÚMERO TELEFÓNICO].

Nombre de la persona presentando la queja (Apellido y nombre): _____

telefónico: _____ Correo electrónico, si existe: _____

Dirección: _____

MARQUE LA CLASE DE INVESTIGACIÓN

Queja Sugerencia Recomendación Otra investigación

FAVOR DE INDICAR LAS RAZONES DE SU INVESTIGACIÓN (si es necesario escriba en el reverso de esta página o en otro papel)

Favor de indicar específicamente con tanto detalle posible (incluyendo nombres, fechas, lugares) la naturaleza de su queja, sugerencia, recomendación u otra investigación. Puede usar páginas adicionales si es necesario. _____

Favor de describir la solución, si hay, que usted propone dirigir la queja, sugerencia, recomendación u otra investigación: _____

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

Firma de la persona presentando el formulario: _____ fecha: _____

FOR DISTRICT USE ONLY (Para el uso del distrito)

Form received by: _____ Date received: _____

Title of person who received complaint: _____

Declaración de no discriminación

Los programas, actividades y prácticas del Distrito Escolar Unificado de Twin Rivers deben ser libre de discriminación ilegal, acoso, intimidación y persecución por razón de raza evidente o percibida, color, ascendencia, origen nacional, grupo étnico, edad, religión, estado civil o posición de los padres, discapacidad física o mental, sexo, orientación sexual, género, identidad de género o expresión de género; también basado en la asociación de una persona o grupo con una o más de estas características evidentes o percibidas.

Si cree que ha sido objeto de discriminación, intimidación o acoso, debe comunicarse inmediatamente con el director de la escuela y/ o el Director de los Servicios Estudiantiles (CCR Título 5 y Título IX Officer), Rudy Puente al 916-566-1620 o rudy.puente@twinriversusd.org. Una copia de uniforme de TRUSD o política de no discriminación de TRUSD son disponibles bajo petición.