



FORMULARIO DE QUEJAS PARA LOS PROGRAMAS FEDERALES

BAJO EL ACTA DE EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA (Elementary and Secondary Education Act o ESEA)

INFORMACIÓN DEL DEMANDANTE

Nombre de la persona
que entabla la queja: _____

Dirección postal: _____

Teléfono (1): _____

Teléfono (2): _____

INFORMACIÓN SOBRE LA VIOLACIÓN

Fecha cuando ocurrió la infracción: _____

Estatuto federal o regla quebrantada: _____

Declaración de la violación ocurrida:
(si es necesario agregue hojas)

Por favor haga una lista de los hechos
que sustentan la base de la queja y el
supuesto requisito específico que se
violó (si es necesario agregue hojas).

Escriba los nombres y números de
teléfono de los individuos que puedan
ofrecer información:

| | Contacto 1 | Contacto 2 |
|---------------------|------------|------------|
| Nombre: | | |
| Teléfono: | | |
| Correo electrónico: | | |

¿Se ha entablado una queja con otra agencia gubernamental?

SI

NO

En caso afirmativo,
nombre de la agencia: _____

Por favor adjunte copias de todos los documentos pertinentes los cuales respalden su situación.

Firma de la persona que
entabla la queja: _____

Fecha: _____

Envíe este formulario por correo a:

Mr. Jorge Gómez

Executive Director of Administration and Policy, CEO Superintendent's Office

Gwinnett County Public Schools

437 Old Peachtree Road, NW

Suwanee, GA 30024-2978