

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON
FORMULARIO DE RESOLUCIÓN DE DISPUTAS
DE ESTUDIANTES/PADRES

NIVEL:

1. Director de la escuela o designado
2. Superintendente Regional o designado
3. Mesa Directiva

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/PADRE: _____

Teléfono de la casa: _____

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE/PADRE: _____
Calle Ciudad Estado Zip

Correo electrónico: _____

Escuela: _____

Nombre, dirección, teléfono y correo electrónico de su representante, si tiene uno: _____

Fecha en que ocurrió la disputa/surgió la inquietud: _____

Fecha en que se presentó la queja: _____

Exposición de la disputa/inquietud:

(Incluir cita de la prescripción/normativa de la Mesa Directiva o práctica del Distrito que se alega fue infringida.)

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIANTE
QUEJAS/RECLAMOS DE ESTUDIANTES Y PADRES

FNG
(DOCUMENTO)

Resolución solicitada:

Firma del estudiante/padre

Fecha

NIVEL I:

1. Fecha en que la queja fue recibida por el director de la escuela/designado: _____

2. Disposición del director de la escuela/designado: _____

Firma del director/designado Fecha
(Devuelva el original al estudiante/padre.
Guarde una copia para su expediente.)

No acepto la decisión presentada aquí y voy a elevar la queja al siguiente nivel.
(Envía una copia al Departamento de Employee Relations.)

Firma del estudiante/padre

Fecha

