

Santa Monica–Malibu Unified School District  
1651 16th Street  
Santa Monica, California 90404

**QUEJA CONTRA UN EMPLEADO**

De: (Apellido, Nombre de Pila)

\_\_\_\_\_

(Domicilio)

\_\_\_\_\_

(Teléfono)

\_\_\_\_\_

El nombre de la persona (s) contra quien la queja es hecha:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para: \_\_\_\_\_

(El supervisor de la persona contra quien la queja es hecha.)

Por favor complete toda la información requerida en ambas páginas de la forma. Se le proveerá una copia de la forma al empleado contra quien la queja es hecha.

Naturaleza de la queja. (Esto debería ser una descripción en sus propias palabras de la base

de su queja, incluso todos los nombres, fechas, y sitios necesarios para un entendimiento completo de su queja. Usted puede incluir páginas adicionales.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Yo (nosotros) entiendo (entendemos) que el supervisor del empleado, el Asistente al Superintendente, o la Mesa Directiva de Educación puede solicitar de mí (nosotros) información adicional sobre esta queja, y si tal información está disponible, yo (nosotros) la presentaré (presentaremos).

Yo (nosotros) también entiendo (entendemos) que una copia de esta queja será presentada a la persona (s) contra quien la queja es hecha, y él/ella/ellos se les dará la oportunidad de responder por escrito a esta queja.

Yo (nosotros) certifico (certificamos) bajo la pena del perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Ejecutado este día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_, en \_\_\_\_\_, California.

Firma(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Note: Si el reclamante no está satisfecho por la respuesta del supervisor, él/ella/ellos puede apelar al Superintendente SMMUSD.