



Hamilton County Schools
 3074 Hickory Valley Road
 Chattanooga, TN 37421

Procedimiento de Quejas de los Padres
(para ser completado por el padre/tutor y enviado por correo a la Oficina del Jefe de Escuelas/chief of Schools office): ATTN: Ms. Merideth Adams

PROCEDIMIENTO DE QUEJAS DEL HCDE

Si usted o su hijo se encuentran con un problema o preocupación a durante el año escolar, se deben tomar las siguientes medidas:

- Paso 1 - Póngase en contacto con el maestro de su hijo u otra persona con la que se encontró el problema
- Paso 2 - Si el problema no se resolvió en el 1er paso, llame o haga una cita con el director
- Paso 3 - Después de hablar con el director, si cree que necesita más ayuda, póngase en contacto con la Oficina del Jefe de Escuelas Chief of Schools Office en 423-498-7111

Las quejas discriminatorias se remitirán a la Oficina de Equidad a la atención de uno de los siguientes:

Dra. Marsha Drake - Raza, Etnia, Conocimientos limitados de inglés, Religión, Etc. (Título VI)	423-498-7022
Karen S. Glenn - Sexo, basado en el género, identidad de género, etc. (Título IX)	423-498-7221
Gloria Moore - Discapacidad (504)	423-498-7082

INTENTOS ANTERIORES DE RESOLUCIÓN

(Por Favor indicar las personas con las que se ha tratado este asunto)

<i>Fecha</i>	<i>Maestro(a)</i>	<i>Descripción del resultado</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

<i>Fecha</i>	<i>Director(a)</i>	<i>Descripción del resultado</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Para ser completado por el padre/tutor. Por favor complete este formulario y envíelo a la Oficina del Jefe de Escuelas "Chief of schools" para registrar una queja por escrito sobre un problema o preocupación específica durante el año escolar.

Padre _____ Teléfono _____

Estudiante _____ Escuela _____

Presente su queja. Por favor, describa en sus propias palabras. _____

¿Qué le gustaría que ocurriera para resolver este problema/cuestión? _____

Esta parte es completado por la Oficina del Jefe de Escuelas o la Oficina de Equidad (por reclamos discriminatorios).

Form received by: _____ Fecha _____
Signature

LA OFICINA DE LIDERAZGO DE LA ESCUELA O LA OFICINA DE EQUIDAD RESPONDERÁ POR ESCRITO DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DE ESTE AVISO

Response/Respuesta: _____

Administrador(a)/Administrator's Signature

- Carta a los padres Fecha _____
- Conferencia con padres Fecha _____
- Llamada telefónica Fecha _____ Hora: _____

UNA COPIA DE ESTE FORMULARIO COMPLETADO SE CONSERVARÁ EN LA OFICINA DEL JEFE DE ESCUELAS O EN LA OFICINA DE EQUIDAD



Equity Office/Oficina de Equidad
3074 Hickory Valley Road
Chattanooga TN 37421
(423)498-7104

Formulario Informe de Queja

Fecha: _____

Estudiante _____ Padre/Tutor _____

Domicilio de hogar _____

Domicilio de trabajo _____

Teléfono _____ Teléfono móvil _____

Escuela _____

Última fecha del presunto incidente(s): _____

¿Cuál es la base de su queja? Por favor marque todo lo que corresponda y especifique la raza, el color, el origen nacional, el género, la discapacidad o la condición de la persona que supuestamente ha sufrido la discriminación:

Raza _____

Género _____

Origen nacional _____

Color _____

Discapacidad _____

Acta McKinney Vento _____

Nombre de la persona que cree que ha discriminado ilegalmente a usted o a un estudiante:

Si la presunta discriminación ilegal fue hacia otra persona, identifique a esa persona:

Describa el incidente o incidentes lo más claramente posible, incluyendo cosas como: qué fuerza, si la hubo, se utilizó; cualquier declaración verbal (es decir, amenazas, peticiones, demandas, etc.); qué contacto físico, si lo hubo, estuvo involucrado; etc. (adjunte páginas adicionales si es necesario): _____

Dónde y cuándo ocurrió el incidente: _____

Haga una lista de los testigos que estuvieron presentes: _____

Esta queja se presenta en base a mi honesta creencia de que _____ ha discriminado ilegalmente contra mí o un estudiante en base a _____.

Por la presente certifico que la información que he proporcionado en esta queja es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

(véase la política 5.500/6.503 del HCDE para el proceso y los procedimientos de denuncia)*

La negación de McKinney Vento tiene el derecho de apelar al TDOE dentro de diez días

(Firma del demandante)

(Fecha)