



**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE PITTSBURG
FORMULARIO DE QUEJA DEL NIVEL 3**

Direcciones: Este formulario es para ser utilizado para solicitar que una queja sea revisada por la Mesa Directiva de Educación después de la finalización de una queja del Nivel 1 y una queja del Nivel 2. Debe entregarse dentro de los 15 días del calendario después de recibir la respuesta del Nivel 2. Una queja del Nivel 3 debe indicar y describir claramente los motivos de la queja.

Fecha en que recibió la respuesta del Nivel 2: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono de Casa: _____

Teléfono de Trabajo: _____

Nombre del Estudiante (si corresponde): _____

Nombre de la Escuela o Departamento: _____

Nombre del empleado sobre el que se presenta la queja: _____

Proporcione razones que apoyen su queja:
¿Qué solución busca?

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California, que he dado respuestas y declaraciones verdaderas, correctas y completas en este formulario de queja y/o en cualquier adjunto a esta queja.

Firma	Fecha
Received By	Date

Entregar a: Todas las apelaciones de quejas del Nivel 3 relacionadas con el personal del distrito se presentarán a la Asistente Ejecutiva de la Superintendente; PUSD 2000 Railroad Ave; Pittsburg, CA 94565