District Use Only
Date Received: _____
Received By: _____

Aviso de queja – Apelación del nivel tres

Para apelar una decisión del nivel dos, o la falta de una respuesta a tiempo después de una reunión a nivel dos, favor de llenar este formulario y de entregárselo al superintendente para que la junta directiva lo tome en cuenta dentro del tiempo establecido por los reglamentos del Distrito DGBA (LOCAL), FNG (LOCAL) y/o GF (LOCAL). Todas las apelaciones se tratarán de acuerdo a los reglamentos mencionados anteriormente o de acuerdo a cualquier excepción descrita en dichos reglamentos. Para cualquier apelación relacionada con la disciplina estudiantil, consulte el siguiente documento: Explicación de las apelaciones

1. Nombre del demandante	2. Domicilio del demandante
3. Número de teléfono del demandante	4. Escuela en la que trabaja el demandante, si es pertinente

5. . Si alguna persona lo representará en el proceso de presentar su queja, favor de identificar al individuo o a la organización:

Nombre _____

Domicilio _____

Número de teléfono _____

6. ¿Ante quién presentó Ud. su queja de nivel dos?	7. Fecha de la reunión del nivel dos	8. Fecha en la que recibió la respuesta de la reunión del nivel dos

9. Favor de explicar específicamente cómo es que usted no está de acuerdo con el resultado del nivel dos.

10. ¿Quiere Ud. que la junta directiva trate su apelación durante una sesión abierta al público?

❑ Sí ❑ No

11. Adjunte una copia de su queja original y de cualquier documentación que haya presentado para el nivel uno y una copia de su aviso de apelación del nivel dos.

12. Adjunte una copia de la respuesta del nivel dos que usted está apelando, si es pertinente.

Firma del demandante	Firma del representante del demandante	Fecha en que se presentó