

COMPLAINT FORM

Your Name: _____ Date: _____

Date of Alleged Incident(s): _____

Name of Person(s) you have a complaint against: _____

List any witnesses that were present: _____

Where did the incident(s) occur?

Please describe the events or conduct that are the basis of your complaint by providing as much factual detail as possible (i.e. specific statements; what, if any, physical contact was involved; any verbal statements; what did you do to avoid the situation, etc.) (Attach additional pages, if needed):

I hereby authorize the Lewis Center for Educational Research to disclose the information I have provided as it finds necessary in pursuing its investigation. I hereby certify that the information I have provided in this complaint is true and correct and complete to the best of my knowledge and belief. I further understand providing false information in this regard could result in disciplinary action up to and including termination.

Signature of Complainant

Date: _____

Print Name

To be completed by School:

Received by: _____

Date: _____

FORMULARIO DE QUEJAS

Su nombre: _____ Fecha: _____

Fecha del Presunto Incidente(s): _____

Nombre de la persona contra la que se está quejando: _____

Liste los testigos que estuvieron presentes: _____

¿Dónde ocurrió el incidente?

Por favor describa los eventos o conducta en los cuales basa su queja, ofrezca cuantos detalles factuales sean posibles (aseveraciones específicas; si hubo contacto físico, qué tipo de contacto fue; aseveraciones verbales; que hizo usted para evitar la situación, etc.) (Adjunte páginas adicionales si es necesario):

Por la presente, yo autorizo al Lewis Center for Educational Research para revelar la información que he provisto de la manera que sea necesaria para llevar a cabo su investigación. Igualmente, certifico que la información que he dado en esta queja es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Adicionalmente, entiendo que el proveer información falsa en este asunto pudiera resultar en acción disciplinaria incluyendo también despido de mi trabajo.

Firma del denunciante

Fecha: _____

Escriba su nombre

To be completed by School:

Received by: _____

Date: _____