



# ALBERT EINSTEIN ACADEMIES

## **Formulario general para presentar una queja**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre/MI: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (si procede): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección/Apto. #: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Escuela/Oficina de la presunta infracción:  
\_\_\_\_\_

### **Para las alegaciones de incumplimiento, marque el programa o actividad a que se refiere su queja, si procede:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación de adultos  | <input type="checkbox"/> Educación de estudiantes en régimen de familias de crianza, estudiantes en situación de calle, estudiantes de tribunales de menores ahora matriculados en una escuela pública, niños migrantes e hijos de familias militares. | <input type="checkbox"/> Centros y programas ocupacionales regionales                 |
| <input type="checkbox"/> Educación técnica y profesional/Formación técnica y profesional | <input type="checkbox"/> Ley para el Éxito de Todos los Estudiantes  | <input type="checkbox"/> Planes escolares para el éxito escolar                       |
| <input type="checkbox"/> Cuidado y desarrollo infantil                                   | <input type="checkbox"/> Fórmula de financiación del control local/ Plan de control local y rendición de cuentas   | <input type="checkbox"/> Plan de seguridad escolar                                    |
| <input type="checkbox"/> Programas de ayuda categórica consolidados                      | <input type="checkbox"/> Programas de educación para inmigrantes   | <input type="checkbox"/> Tasas de matrícula   |
|  |  | <input type="checkbox"/> Estudiantes embarazadas, con hijos o en período de lactancia |

### **Para las alegaciones de discriminación ilegal, acoso, intimidación o acoso escolar, marque la base de la discriminación ilegal, acoso, intimidación o acoso escolar, descrita en su queja, si procede:**





---

3. Por favor, facilite copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o apoyar su queja. He adjuntado documentos justificativos.  Sí  No

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe la queja y cualquier documento pertinente a

Albert Einstein Academies  
Atención: Principals  
Calle Ash 3035  
San Diego, CA 92102-1718  
619-795-1190

**POLÍTICA APROBADA POR EL CONSEJO**

**Aprobado y adoptado: 13 de diciembre de 2011**

**Revisado: 30 de noviembre de 2021**