

CENTRO DE JUSTICIA JUVENIL DEL CONDADO DE ATASCOSA

Formulario de Queja para Padres / Comunidad

Norma PREA §115.352(e)(4)

01 SU INFORMACIÓN

Su nombre

Favor de escribir en letra de molde

Fecha

Teléfono de contacto

¿Esta queja se relaciona con su hijo(a)?

☐

Sí

☐

No

02 SU QUEJA

Describa su queja en detalle. Por favor incluya la fecha, la hora y el lugar.

Use hojas adicionales si es necesario.

03 CON QUIÉN SE COMUNICÓ

¿A qué empleado(s) del departamento notificó para tratar de resolver esta queja? Por favor indique la(s) fecha(s) y hora(s) en que habló con esta persona.

04 RESOLUCIÓN SOLICITADA

¿Qué cree usted que se debe hacer para resolver esta queja?

Use hojas adicionales si es necesario.

Formulario de Queja para Padres / Comunidad**05 CÓMO ENTREGAR ESTE FORMULARIO**

Por favor entregue este formulario por correo postal, correo electrónico o en persona a cualquiera de los Administradores indicados abajo.

Timothy Gutierrez

Administrador de la Instalación / Mayor

Correo **tgutierrez@atascosajuv.com****Teléfono** (830) 769-3900 ext. 5201**Fax** (830) 769-3168**Bill Gamez**

Jefe de Libertad Condicional Juvenil

Correo **bgamez@atascosajuv.com****Teléfono** (830) 769-3222 ext. 5101**Fax** (830) 769-2994**DIRECCIÓN POSTAL** Atascosa County Juvenile Justice Center · 1511 Zanderson · Jourdanton, TX 78026

Qué sucede después: El/los Administrador(es) arriba indicado(s) se comunicará(n) con usted a más tardar **diez (10) días hábiles** a partir de la fecha en que reciba(n) esta queja, para informarle sobre los pasos o las medidas tomadas para resolver este asunto.

06 DECLARACIÓN Y FIRMA

Yo, el/la abajo firmante, reconozco que los hechos declarados en esta queja son verdaderos y correctos. Entiendo plenamente que seré responsable de cualquier declaración falsa.

Su firma

Fecha