



COTATI-ROHNERT PARK
UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Learning for a Lifetime – Committed to the Future

CONFIDENCIAL

FORMULARIO UNIFORME DE INCIDENTE / QUEJA

Fecha: _____

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Número de contacto principal: _____ Alternare Número de contacto: _____

1) Tipo de Incidente / Queja:

2) Fecha, hora y lugar del incidente o reclamación:

3) Nombre de la(s) persona(s) involucrada(s):

4) Nombre del (de los) testigo(s):

5) Descripción del intento previo de resolver la queja con la persona, si la hubiera: (adjunte documentación adicional si es necesario)

6) Resolución deseada de un incidente o queja: (adjunte papel adicional si es necesario)

Envíe este formulario a la siguiente dirección:

Dr. M. Jamal Fields, Ed.L.D.
Cotati-Rohnert Park Unified School District
Education Services Department
Rohnert Park, CA 94928
ucp@crpusd.org

AR 1312.3
Revisado: 2024.09.11