



ARIZONA DEPARTMENT OF CHILD SAFETY FORMULARIO DE QUEJAS

Definición de queja: Una declaración oficial de queja sobre algo que se cree que es incorrecto o injusto.

Nombre completo	Nombre de la Agencia de Bienestar Infantil	Instalación de Hogar Grupal/Cabaña/Casita			
Fecha del incidente	Hora del incidente	Ubicación del incidente	Ciudad	Estado	Código Postal

Información relevante

Sí, páginas adicionales adjuntas

Escriba su queja en detalle. Incluya toda la información relevante, incluidos los nombres de las personas, los testigos, la fecha de ocurrencia, la dirección y la hora de ocurrencia. (adjunte una página adicional, si es necesario)

Resolución

Sí, páginas adicionales adjuntas

¿Cómo se puede resolver esto de manera justa y rápida? ¿Cómo se puede prevenir esto en el futuro?

Firma del Menor

Fecha



ARIZONA DEPARTMENT OF CHILD SAFETY
FORMULARIO DE QUEJAS

Revisión de Quejas

Sí, páginas adicionales adjuntas

Fecha que se recibió la queja(s)

Indique todo el personal que participa en la revisión de esta queja	Fecha revisada por el personal	Mejor información de contacto (teléfono o correo electrónico)

Resolución de revisión de quejas

Proporcione detalles de las acciones tomadas para resolver la queja

Empty text area for providing details of actions taken to resolve the complaint.

Si no se tomaron medidas, explique el razonamiento en detalle:

Empty text area for explaining the reasoning if no measures were taken.

Firma del Menor

Fecha

Firma del personal (personal que revisó con el menor)

Fecha

Programa/Empleador que ofrece Igualdad de Oportunidades. El Departamento de Seguridad Infantil (DCS, por sus siglas en inglés) prohíbe la discriminación en admisiones, programas, servicios, actividades o empleo por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad, genética, represalia o cualquier otro estatus protegido por las leyes federales, las leyes estatales o las regulaciones. Puede solicitar que se realicen los acomodos razonables para permitir que una persona con discapacidad participe en un programa, servicio o actividad. Para solicitar este documento en un formato alternativo o para obtener más información sobre esta política, comuníquese con su oficina local. Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. Puede solicitar ayuda con traducciones relacionadas con los servicios del DCS. Ayuda gratuita con traducciones relacionadas con los servicios del DCS esta disponible a solicitud del cliente.