

**QUEJAS CONTRA EL  
DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO**

-----  
Asegúrese de que su queja sea contra el Distrito Escolar Unificado de San Diego, no otra entidad pública o distrito escolar. Si el espacio proporcionado no es suficiente, use papel adicional e identifique la información por número de párrafo. La queja completa deberá ser enviado por correo o entregado a: San Diego Unified School District, Risk Management Office, Revere Center, Room 7, 6735 Gifford Way, San Diego, CA 92111 (858) 627-7345.  
-----

El que suscribe presenta la siguiente queja e información:

1. Nombre del Reclamante:  
\_\_\_\_\_
  
2. Domicilio del Reclamante:  
\_\_\_\_\_  
  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Tel. Hogar.: \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_
  
3. Nombre, número de teléfono, domicilio donde el reclamante desea recibir los avisos, si es diferente a la anterior:  
\_\_\_\_\_
  
4. No. De Licencia de Conducir del Reclamante: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Número de la Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_
  
5. Compañía de Seguros de Responsabilidad Civil Nombre/Domicilio (si aplicable):  
\_\_\_\_\_  
  
Tel. de la Compañía de Seguros: \_\_\_\_\_ Número(s) de Póliza: \_\_\_\_\_
  
6. Causa del suceso en el cual se basa esta queja:  
  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
  
Lugar (ubicación específica):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
7. Especifique el suceso particular, acto u omisión que usted declara como la causa de la queja:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Diga en qué forma el Distrito Escolar Unificado de San Diego o sus empleados son supuestamente culpables:

---

---

---

9. Dé una descripción de la queja, agravio, daño o pérdida de propiedad, tal como se tiene conocimiento de éstos en el momento de hacer su queja. Si en su queja está implicado un vehículo, incluya placas, año, marca y modelo:

---

10. Dé el nombre(s) del empleado(s) del Distrito Escolar que causó el daño o perjuicio:

---

---

11. Dé el nombre y domicilio de cualquier persona agraviada (si aplicable):

---

12. Nombre y domicilio del dueño de cualquier propiedad dañada (si aplicable):

---

13. DAÑOS QUE SE INDICAN EN LA QUEJA:

Cantidad que se pide si el total es menos de \$10,000: \_\_\_\_\_

Base del cálculo de las cantidades solicitadas (incluya copias de recibos, facturas, estimaciones, etc.):

---

14. Nombre y domicilio de todos los testigos, hospitales, médicos, etc.:

---

---

15. Cualquier información adicional que pudiera ser de utilidad al considerar esta queja:

---

---

**ADVERTENCIA: ES OFENSA CRIMINAL PRESENTAR UNA QUEJA FALSA (Código Penal § 72).**

He leído los asuntos y declaraciones que arriba se hacen y sé que lo mismo que he declarado es cierto de acuerdo a mi conocimiento, excepto los asuntos declarados a mi leal saber y entender en cuanto a los asuntos que creo son ciertos. Declaro bajo pena de perjurio que lo que presento es verdadero y correcto

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Reclamante