

**QUEJAS CONTRA EL
DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO**
(Por Daño a Personas o a la Propiedad Personal)

Usted puede presentar una queja a la Oficina de Asesoría General dentro de un período de seis meses a partir del incidente. 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 enviada por correo o entregada a: San Diego Unified School District, Office of General Counsel, 4100 Normal Street, Room 2148, San Diego, CA 92103 (619) 725-5630.

El que suscribe presenta la siguiente queja e información relativa al daño a personas y/o a la propiedad personal:

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: _____
Fecha de Nac.: _____ No. De Seguro Social.: _____

5. Compañía de Seguros de Responsabilidad Civil Nombre/Domicilio:

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 del daño:

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

9. Dé una descripción del 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:

12. Nombre y domicilio del dueño de cualquier propiedad dañada

13. DAÑOS QUE SE INDICAN EN LA QUEJA:

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

Si la queja excede \$10,000, la jurisdicción se encuentra en: El Tribunal Municipal: _____

El Tribunal Superior: _____

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