

WILLIAMSON COUNTY JUVENILE SERVICES

Reporte de quejas de menores, padres y comunidad

Si tiene una queja o siente que el caso de su niño se ha manejado incorrectamente, por favor complete esta pagina:

por favor conteste cada una de las seis (6) preguntas siguientes:

1. Informacion General:

Tu nombre: _____

Numeros de telefono:

Casa: _____ Trabajo: _____

Otro numero donde pueda ser localizado: _____

¿Esta Queja afecta a su niño? YES: _____ NO: _____

En Caso afirmativo;

El nombre de su Nino: _____

2. ¿Con qué empleado(s) del departamento ya ha hablado en un esfuerzo por resolver esta queja / problema / preocupación?

3. ¿Cuándo (fecha y hora) conoció o habló con esta (s) persona (s)?

4. ¿Cuál es su queja / problema / preocupación?

4. ¿Cuál es su queja / problema / preocupación? (Continuar)

Si es necesario, utilice la página posterior para continuar:

5. ¿Qué cree que debe hacerse con respecto a su queja / problema / preocupación?

Si es necesario, utilice la página posterior para continuar:

6. ¿A qué Director de División se le dio este reporte? (marque)

_____	Matt Smith	Mental Health Services concerns	(512) 943-3285
_____	Brooke Hall	Field Services concerns	(512) 943-3223
_____	Rebekah Castillo	Court Services concerns	(512) 943-3228
_____	Michael Pena	Juvenile Detention concerns	(512) 943-1941
_____	Ryan McDowell	CORE/J.J.A.E.P. concerns	(512) 943-3273
_____	John Pelczar	Financial/Business concerns	(512) 943-3204

Su Firma

Fecha

Atención: El personal anterior se pondrá en contacto con usted a no más de 10 días de trabajo a partir de la fecha en que reciba este reporte para informarle qué pasos o acciones se han tomado para corregir su queja, problema o preocupación.