

# Solicitud de Queja del Joven



## COMPLETADA POR EL JÓVEN

<b>Nombre del Joven:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Hora:</b>
<b>Motivo de queja:</b>		
<b>Personas involucradas:</b>	<b>Testigos:</b>	
<b>Firma del Joven:</b>		

## COMPLETADA POR EL ASISTENTE DIRECTOR (APD)

<b>Nombre del empleado:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Comentarios/Notas:</b>	
<b>Resuelto: Si o No (Si No, consultar al Director del Programa [PD])</b>	<b>Fecha referida al PD:</b>
<b>Recomendaciones y Resoluciones:</b>	
<b>Firma abajo para indicar los resultados han sido discutida con el joven:</b>	
<b>Firma del Joven:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Joven:</b> <input type="checkbox"/> Aceptar la resolución <input type="checkbox"/> Discrepar con la resolución <input type="checkbox"/> Apelar la resolución	
<b>Comentarios del joven:</b>	
<b>Firma del APD:</b>	<b>Fecha:</b>