

**Departamento de Probación del Condado de Goliad
Juvenil, Padres, Comunidad Informe de Quejas**

Si usted tiene una queja, o siente que el caso de su hijo ha sido manipulado incorrectamente, por favor, siga los siguientes pasos:

Por favor, conteste cada uno de los seis (6) en las siguientes secciones:

1. Información:

Su nombre y apellidos: _____

Teléfono de la casa #: _____ Teléfono del trabajo #: _____

Otro teléfono donde se le pueda localizar : _____

¿Esta preocupación agravia de su hijo? SI / NO

• En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre del niño: _____

2. Que (los empleados del departamento (s) ha hablado ya en un esfuerzo por resolver esta queja / problema / preocupación?

3. Cuando (fecha y hora) se conocieron o hablar con esta persona (s)?

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

**Departamento de Probación del Condado de Goliad
Juvenil, Padres, Comunidad Informe de Quejas**

4. **¿Cuál** es su queja / problema / preocupación - **(continuación)**

(Use hojas adicionales si es necesario)

5. **¿Qué** crees que se debe hacer con su queja / problema / preocupación?

(Use hojas adicionales si es necesario)

**Departamento de Probación del Condado de Goliad
Juvenil, Padres, Comunidad Informe de Quejas**

5. ¿Qué crees que se debe hacer con su queja / problema / preocupación?
(continuación)

firma

la fecha

NOTA: El Jefe Oficial de Juvenil Libertad Condicional estará en contacto con usted a más tardar 10 días hábiles desde la fecha en que reciba este informe para de las medidas o acciones se han para corregir su queja / problema / preocupación.