



Today's Date:

AVISO DE APELACIÓN DE NIVEL TRES

Para apelar una decisión de Nivel Dos, o la falta de una respuesta oportuna después de una conferencia de Nivel Dos, favor de llenar este formulario y entregarlo al Superintendente o su representante en persona, por telefax o por correo de los EE UU, dentro del plazo establecido en FNG (LOCAL). Se escuchará las apelaciones en conformidad con FNG (LOCAL) y/o cualquier excepción que allí se explique.

Nombre Padre de familia/Tutor	
Telefono:	Telefono celular:
Telefono del empleo:	Correo Electronico:
Nombre del alumno(s):	Grado(s):
Nombre de la(s) escuela(s):	Administrador escolar con quien se contacto:

REPRESENTACION	
Sera representado(a) por otra persona? Si la respuesta es si, complete la siguiente información de contacto.	
Nombre del Representante:	Apellido del Representante:
Relación del Representante con el Estudiante/Denunciante:	Dirección del Representante:
Numero de Telefono del Representante:	Correo Electrónico del Representante:

LEVEL TWO APPEAL NOTICE DETAILS
1. ¿A quién presentó usted su queja al Nivel Dos?
Nombre:
Fecha de la conferencia:
¿En qué fecha recibió usted una respuesta a la conferencia de Nivel Dos?
2. Favor de explicar en qué, específicamente, está usted en desacuerdo con el resultado al Nivel Dos. Favor de adjuntar una respuesta escrita de Nivel Dos. ¿Qué es el remedio que busca?
3. ¿Desea usted que la Mesa Directiva escuche esta apelación en una sesión abierta? (Favor de notar que la Ley de Juntas Abiertas de Texas puede impedir a la Mesa Directiva otorgar una solicitud para una sesión abierta.)
☐ Si o No ☐
4. Favor de adjuntar una copia de su queja original y cualquier documentación que presentó en el Nivel Dos.
5. Favor de adjuntar una copia de la respuesta de Nivel Dos que está apelando, de aplicarse.

Firma del Alumno o del Padre de familia/Tutor _____

Firma del Representante del Alumno o del Padre de familia/Tutor: _____

Fecha de presentación: _____