

**Fecha de hoy:**

## AVISO DE APELACIÓN DE NIVEL DOS

*Para apelar una decisión de Nivel Uno, o la falta de una respuesta oportuna después de una conferencia de Nivel Uno, 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) v/o cualquier excepción que allí se explique.*

<b>Nombre Padre de familia/Tutor:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>Teléfono celular:</b>
<b>Dirección electrónica:</b>	<b>Teléfono del empleo:</b>
<b>Nombre del alumno(s):</b>	<b>Grado(s):</b>
<b>Nombre de la(s) escuela(s):</b>	<b>Administrador escolar con quien se contactó:</b>

<b>1. Si contará con representación para expresar su apelación, favor de identificar a la persona quien le representará:</b>
<b>Nombre:</b>
<b>Domicilio:</b>
<b>Número de Teléfono:</b>
<b>2. ¿A quién presentó usted su queja al Nivel Uno?</b>
<b>Nombre:</b>
<b>Fecha de la conferencia:</b>
<b>¿En qué fecha recibió usted una respuesta a la conferencia de Nivel Uno?</b>
<b>3. Favor de explicar en qué, específicamente, está usted en desacuerdo con el resultado al Nivel Uno. Favor de adjuntar una respuesta escrita de Nivel Uno. ¿Qué es el remedio que busca?</b>
<b>4. Favor de adjuntar una copia de su queja original y cualquier documentación que presentó en el Nivel Uno.</b>
<b>5. Favor de adjuntar una copia de la respuesta de Nivel Uno que está apelando, de aplicarse.</b>

Firma del Alumno o del Padre de familia/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Representante del Alumno o del Padre de familia/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_