



VANESSA FUCHS
CHIEF PROBATION OFFICER

Formulario de Queja

Usted tiene derecho a presentar una queja contra cualquier empleado o contratista del Departamento de Probación por cualquier conducta inapropiada. Puede presentar la queja verbalmente o por escrito. Cada queja es repasada e investigada. Los formularios de queja pueden entregarse en persona en cualquier oficina del Departamento de Probación del Condado de Sonoma, por correo, o por correo electrónico. Las quejas verbales pueden hacerse en persona o por teléfono.

Su información personal

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono alternativo: _____

Información de la queja

Fecha/Hora de ocurrencia: _____ Ubicación: _____

Nombre de las personas involucradas (si se sabe):

Describa la queja: (Adjunte pagina adicionales si es necesario)



VANESSA FUCHS
CHIEF PROBATION OFFICER

¿Qué pasos (si alguno) ha tomado para resolver el problema?

¿Cómo le gustaría que se resolviera esta queja?

Proceso de Queja

La ley de California exige que el Departamento de Probación tenga un procedimiento para investigar las quejas. Para solicitar una descripción escrita de este procedimiento, utilice uno de los métodos de contacto que se indican a continuación. Su queja será investigada y se tomarán las medidas apropiadas. Los detalles de la investigación son confidenciales. Las quejas y todos los informes o conclusiones relacionados con las quejas deben ser conservadas por esta agencia durante al menos de cinco años.

Información de contacto:

Departamento de Probación del Condado de Sonoma
370 Administration Dr.
Santa Rosa, CA 95403
Tel: (707) 565-2731
Correo electrónico: probationinfo@sonoma-county.org

Favor de completar, firmar, y poner la fecha a este formulario antes de enviarlo. Es contra la ley presentar una queja que usted sabe que es falsa. Si usted presenta una queja contra cualquier agente de la orden publica sabiendo que es falsa, puede ser procesado por un delito menor. He leído y comprendo la declaración anterior.

Nombre

Firma

Fecha

-For Probation staff only-

If received, please complete below and submit to your immediate supervisor.

Received by: _____ Date: _____