

# DIVISIÓN de SERVICIOS de JUSTICIA JUVENIL

## Solicitud de queja de la juventud

(DE SER COMPLETADA POR EL JÓVEN)

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

(DE SER COMPLETADO POR EL REPRESENTANTE DE EMPLEADO)

<b>Nombre del empleado:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Comentarios/Notas:</b>	
<b>Resuelto: Si No (Si No, consultar al Director/Persona Designada)</b>	
<b>La revision de Director/Persona Designada:</b>	
<b>Resultados:</b>	
<b>Firma de Director/Persona Designada:</b>	<b>Fecha:</b>