



**Comisión de la Fuerza Laboral de Texas
Escuelas profesionales y colegios
Formulario de queja del estudiante**

**Por favor envíe este formulario
o correo electrónico cuando lo complete
a:**

**TWC Escuelas y Colegios Profesionales
101 East 15th Street, Room 226T
Austin, Texas 78778-0001**

HelpDesk: career.schools@twc.texas.gov

Solo para uso de TWC

Fecha de recepción: _____

Fecha asignada: _____

Inicializado por: _____

Información de la escuela

TWC es responsable de otorgar licencias y regular las instituciones privadas de educación postsecundaria (también conocidas como escuelas profesionales y colegios), según lo requerido por el Capítulo 132 del Código de Educación de Texas y las reglas de TWC en el Capítulo 80 7 del Código Administrativo de Texas. Para ayudarnos a asegurarnos de que entendemos su queja y podemos responder con prontitud, complete este formulario y regrese a Career Schools and Colleges a la dirección anterior.

Número de escuela (**solo uso de TWC**): _____

Nombre legal de la escuela (por favor imprima): _____

Dirección física de la escuela (calle 1): _____

Dirección física de la escuela (calle 2): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____ Número de fax: _____

Dirección URL del sitio web: _____

Información del estudiante

A menos que revele su nombre y dirección, no podremos investigar su queja y puede usar este formulario solo como información. Proporcione una copia de su acuerdo de inscripción escolar, catálogo y copias de cualquier otro documento que pueda ayudarnos a investigar su queja. Por favor, no envíe los originales de ninguna documentación.

Nombre (por favor imprima): _____

Segundo nombre (por favor imprima): _____

Apellido (por favor imprima): _____

Nombres anteriores utilizados: _____

Número de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Información del curso de instrucción

Curso asistido: _____

Primer día de asistencia: _____ Último día de asistencia: _____

Información de matrícula

¿Cuánta matrícula has pagado? _____ ¿Cómo hiciste el pago? _____

¿La matrícula fue pagada por WIOA? Sí No

Si obtuvo préstamos, anote los nombres y números de cuenta de los préstamos que obtuvo de usted.

Nombre del titular del préstamo: _____ Número de cuenta: _____

Nombre adicional del titular del préstamo: _____ Número de cuenta: _____

Política escolar e información de testigos

¿Ha seguido la política de la escuela al reportar una queja? Sí No

Si no, ¿por qué no?

En su opinión, ¿por qué no se resolvió esta queja en la escuela?

Anote los nombres y números de teléfono de las personas que pueden ayudar en la investigación de la queja y de cualquier persona a la que haya comunicado su queja.

Nombre y apellido	Título	Relación	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono

Detalles de la queja

Utilice hojas adicionales si necesita más espacio.

¿Es la queja contra una persona en particular(es): Sí No

En caso afirmativo, proporcione el nombre de la(s) persona(s):

y el título:

Por favor, describa su queja lo más específica posible. Incluya los nombres de las personas, los lugares y las fechas enumeradas:

Por favor, díganos cómo le gustaría que se resolviera su queja:

Certificación

Por lo siguiente certifico que la información dada es verdadera y correcta en lo que a mí respecta, y doy permiso para que mi queja sea presentada a la escuela para una respuesta. Debe proporcionar firma original o firma electrónica aceptable como DocuSign.

Naturaleza del estudiante: _____

Fecha: _____