



FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA QUEJA

Su Nombre Completo: _____ Fecha del Reporte: _____

Fechas específicas y horas en las que ocurrió el incidente: _____

Lugar donde ocurrió el incidente: _____

Individuo(s) involucrados en este incidente: _____

Por favor provea una descripción completa de este incidente (adjunte mas hojas de papel si fuera necesario.) Por favor incluya la razón por la cual usted cree que este incidente debe ser reportado. También adjunte cualquier documentación que pueda ayudarnos a evaluar este incidente.

¿Ha reportado usted este incidente a algún otro Departamento, Agencia o individuo?

Sí ___ No ___

Si lo ha reportado, por favor escriba los nombres de los Departamentos, Agencias o individuos a quienes lo reportó:

(Su Firma)

Información para ponernos en contacto con usted:

Número de Teléfono: _____ o Dirección: _____

Log # _____
(assigned by Compliance/Privacy Officer)

Compliance/Privacy Program Referral Form: 02/03