



2269 Ocotillo Drive, PECOS, TX 79772

Formulario de Queja de Personal

Nombre y Apellido: _____

Teléfono: _____ Correo
Electrónico _____

Personal Involucrado:

*Si los nombres son desconocidos, por favor describa las descripciones físicas o números de unidad del vehículo para ayudar a identificar al Personal.

Fecha de Incidente: _____ Hora de Incidente: _____ a.m. / p.m

Ubicación de Incidente: _____

Resumen del Incidente: (por favor use páginas adicionales si es necesario)

Nombres de Testigos e Información de Contacto:

Por favor describa o adjunte copia de cualquier evidencia que respalde su queja:

La información proporcionada en esta queja es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Estoy dispuesto(a) a cooperar completamente en la investigación de mi queja y proporcionar cualquier evidencia que el Distrito ESD del Condado de Reeves Nos. 1 y 2 considere relevante.

Firma

Fecha