

TEXAS WORKFORCE COMMISSION

Career Schools and Colleges

El Registro de la Queja del Estudiante

TWC USE ONLY

School # _____

Llene las páginas 1 y 2 de esta forma y envíe por el correo a: TWC-Career Schools and Colleges, 101 East 15th Street, Room 104T, Austin, Texas, 78778-0001, teléfono (512) 936-3100.

A menos que usted revele su nombre y dirección, nosotros no podremos investigar su queja y usted podrá utilizar esta forma como información solamente. Sométa por favor una copia de su registro de matriculación en la escuela y copias de cualquier otro documento que puedan ayudarnos a justificar su queja. **NO MANDE LAS ORIGINALES DE NINGUNA DOCUMENTACION.**

Nombre Completo al Matricularse		Nombre de la Escuela	
Dirección		Dirección de la Escuela	
Ciudad		Ciudad	
Estado	Código Postal	Estado	Código Postal
Teléfono de la Casa		Teléfono	
Teléfono del Trabajo		Programa que Asistio	
Número de Seguro Social		Ultimo Día que Asistio a Clases	
Escriba por favor los nombres y números de teléfonos de personas que puedan justificar su queja.			
¿A quién más ha comunicado su queja?			
¿Ha seguido el reglamento de la escuela al comunicarse una queja? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Si no, por qué no?			
¿En su opinión, por qué no se resolvió esta queja en la escuela?			
¿Cuánta colegiatura ha pagado? Cómo hizo el pago? Si obtuvo préstamos, por favor escriba los nombres y números de cuentas de los préstamos que le fueron obtenidos.			
Describa su queja con todo detalle. Incluya nombres de personas , lugares, y fechas indicadas. Por favor utilíze hojas adicionales si necesita usted más espacio. Si esta queja es en contra de una persona(s) en particular, escriba por favor el/los nombre(s) y título(s) de cada persona(s).			

