



**FORMULARIO DE QUEJA DE PRÁCTICAS DE RESTRICCIÓN FÍSICA Y/O EXCLUSIÓN**  
***Referencia FCPS Reglamento 400-44, Sección G***

*El propósito del formulario es facilitar que cualquier estudiante, padre, guardian, miembro del personal u otra persona exprese libremente sus inquietudes con respecto al uso de prácticas de restricción física y/o exclusión.*

*\*Este formulario está disponible en la oficina principal de cada edificio escolar y [en línea](#).*

**I. Información de contacto (Opcional)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono(s): \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

**II. Detalles de la queja**

El incidente ocurrió en (ubicación) \_\_\_\_\_.

Una breve descripción del incidente se describe a continuación:

Comentarios:

*Las represalias, el acoso o las consecuencias educativas negativas están estrictamente prohibidas contra cualquier denunciante (o cualquier miembro de su familia) por presentar la queja o participar de otra manera en el proceso de queja.*