Departamento de Supervisión y Corrección Comunitaria
Condado de Harris

Teresa May, Ph.D.
Director

Brian Lovins, Ph.D.
Director Adjunto

Defensor del Pueblo
Ombudsman@csc.hctx.net
(713) 755-1751

Formulario de Quejas

Campos con (*) obligatorios

Los formularios de quejas completados se pueden presentar personalmente o enviar por correo de los Estados Unidos a: 49 San Jacinto/Rm#442, Houston, Texas 77002; Attention Ombudsman Office, o enviar por correo electrónico a: ombudsman@csc.hctx.net .

*Fecha: _____

*Nombre del Cliente: _____ SPN: _____

*Número de Teléfono y/o Dirección de Correo Electrónico del Cliente: _____/_____

*Nombre del Personal Involucrado: _____ Cargo del Personal: _____

Nombre del Personal Involucrado: _____ Cargo del Personal: _____

Nombre del Personal Involucrado: _____ Cargo del Personal: _____

*Lugar/Unidad: _____

Nombre del Supervisor: _____ Número de Teléfono del Supervisor: _____

*Fecha del Incidente: _____ Hora del Día: _____

*Queja informada a:

- ☐ Gerente de División
- ☐ Asesor
- ☐ CSO
- ☐ Administración ejecutiva
- ☐ Gerente de Oficina
- ☐ Defensor del Pueblo
- ☐ Coordinador de Operaciones
- ☐ Sr. Supervisor de Atención Directa
- ☐ Supervisor
- ☐ Otro_____

*Persona que presenta la queja:

- ☐ Cliente
- ☐ Amigo
- ☐ Familiar
- ☐ Otro_____

Uso de la Oficina: N.° de seguimiento_____

Nombre del Cliente: _____ SPN: _____

*Detalles del Hecho:

*Intentó el cliente resolver el incidente con un miembro del personal involucrado: ☐ sí ☐ no

¿Qué desearía que suceda (su recomendación)?

Uso de la Oficina: N.° de seguimiento_____

Email Form | Print Form | **Clear Form**