

## INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE LA DENUNCIA

### Nombre del denunciante:

\_\_\_\_\_

(Apellido) (Nombre)

\*Dirección:

\_\_\_\_\_

(Calle)

\_\_\_\_\_

(Ciudad) (Estado) (C.P.)

Teléfono particular (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ Teléfono laboral (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

\*La información contenida en este cuadro permanecerá confidencial.

### Nombre de la persona contra la que presenta la denuncia:

\_\_\_\_\_

(Apellido) (Nombre) (2º nombre)

Dirección (puede ser laboral):

\_\_\_\_\_

(Calle)

\_\_\_\_\_

(Ciudad) (Estado) (C.P.)

Nombre del distrito escolar que le emplea: \_\_\_\_\_

Escuela que le emplea: \_\_\_\_\_

Puesto y cargo \_\_\_\_\_

**ES FUNDAMENTAL QUE DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:**

California Commission on Teacher Credentialing  
Division of Professional Practices  
1900 Capitol Avenue  
Sacramento, CA 95811  
(916) 445-0243

DECLARACIÓN JURADA de: \_\_\_\_\_

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, declara que tiene conocimiento personal de los actos de conducta inapropiada cometidos por \_\_\_\_\_.

Certifico bajo pena de falso testimonio en conformidad con las leyes de California que he leído la anterior declaración de hechos y sus contenidos, y que es fiel y correcta.

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DENUNCIANTE