



CONSERVATORIO DE MÚSICA DE PUERTO RICO

CONSERVATORIO DE MÚSICA DE PUERTO RICO Decanato de Asuntos Estudiantiles Formulario Oficial para la Presentación de Quejas o Querellas

Este formulario tiene como propósito recopilar información para atender de manera formal cualquier queja o querella presentada por estudiantes relacionada con servicios, personal, procesos administrativos o situaciones que afecten la experiencia educativa en el Conservatorio de Música de Puerto Rico.

La información provista será evaluada de acuerdo con las políticas institucionales vigentes y manejada con la confidencialidad correspondiente, conforme a las leyes y reglamentos aplicables.

I. Información del Estudiante

Nombre completo: _____

Número de estudiante: _____

Programa académico / concentración: _____

Año de estudio:

☐ BM Primer año

☐ BM Segundo año

☐ BM Tercer año

☐ BM Cuarto año

☐ Maestría

☐ Diploma

☐ Otro: _____

Correo electrónico institucional: _____

Número de teléfono: _____

II. Tipo de comunicación

Seleccione la opción que mejor describa su situación:

☐ Consulta o preocupación

☐ Queja

☐ Querella formal

Área o dependencia relacionada con la situación:

- ☐ Facultad / profesor
- ☐ Oficina administrativa
- ☐ Servicios estudiantiles
- ☐ Instalaciones
- ☐ Política o procedimiento institucional
- ☐ Otro: _____

III. Información sobre la situación

Fecha(s) en que ocurrió el incidente o situación: _____

Lugar donde ocurrió: _____

Nombre(s) de la(s) persona(s) involucrada(s), si aplica:

IV. Descripción de la situación

Describa detalladamente la situación que desea reportar. Incluya información relevante como fechas, personas involucradas y cualquier acción previa que haya tomado. (puede adjuntar documento separado)

V. Acciones previas

¿Ha discutido esta situación previamente con alguna persona u oficina del Conservatorio?

☐ Sí

☐ No

Si contestó **sí**, indique con quién: _____

Resultado o seguimiento recibido:

VI. Evidencia o documentos

¿Adjunta documentos o evidencia que apoyen su planteamiento?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, indique cuáles:

☐ Correos electrónicos

☐ Capturas de pantalla

☐ Documentos

☐ Otros: _____

VII. Resultado esperado

Indique qué tipo de solución o acción espera que resulte de la evaluación de esta situación.

VIII. Declaración del estudiante

Certifico que la información provista en este formulario es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento. Entiendo que el Decanato de Asuntos Estudiantiles evaluará esta comunicación conforme a los procedimientos institucionales correspondientes.

Nombre del estudiante (dos apellidos):

Firma: _____

Fecha: _____

IX. Uso oficial de la/el Decana(o) de Asuntos Estudiantiles

Fecha de recibo: _____

Número de caso: _____

Nombre de persona que recibe el formulario: _____

Clasificación del caso:

☐ Consulta

☐ Queja

☐ Querella formal

Oficina o departamento (si aplica): _____

Acción inicial tomada: