**LAS ACTIVIDADES QUE OCURRAN FUERA DEL DISTRITO DE COLUMBIA SE DEBEN COMUNICAR AL ESTADO DONDE OCURRIÓ LA ACTIVIDAD**

Los reclamos se pueden presentar ante la Comisión de Acreditación de la Educación Superior ("HELC", "Comisión") contra instituciones educativas postsecundarias que operen en el Distrito de Columbia. Los consumidores que hayan sido objeto de una violación del estatuto o de las regulaciones de la HELC deben completar este formulario y presentar todos los documentos justificativos. La persona que presente el reclamo debe firmar y fechar este formulario y enviarlo por correo postal a Office of the State Superintendent of Education – Higher Education Licensure Commission 810 First St, NE 2nd Floor Washington, DC 20002. Si es necesario, se pueden adjuntar hojas adicionales. Los reclamos se ponen a disposición del presunto infractor/la institución para que este pueda responder a las acusaciones. **La HELC no puede responder los reclamos anónimos.**

####

**INFORMACIÓN DEL RECLAMO**

Nombre de la persona que presenta el reclamo:Haga clic aquí para introducir el texto.

Dirección: Haga clic aquí para introducir el texto. Ciudad: Haga clic aquí para introducir el texto. Estado: Haga clic aquí para introducir el texto. Código postal:Haga clic aquí para introducir el texto.

Número para llamadas durante el día:Haga clic aquí para introducir el texto. Dirección de correo electrónico:Haga clic aquí para introducir el texto.

¿Es (o fue) usted un estudiante de la institución? SÍ 🞏 NO 🞎

En caso **AFIRMATIVO**, proporcione la siguiente información:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio del programa: | Última fecha de asistencia: | Nivel de grado: | Carrera/Especialización: |
|  |  |  |  |

En caso **NEGATIVO**, indique su relación con la institución (p. ej., padre de un estudiante, funcionario escolar, etc.). Tenga en cuenta que, si el estudiante es mayor de edad, él/ella debe completar y firmar el reclamo.

|  |
| --- |
|  |

**DETALLES DEL RECLAMO**

Presunto infractor: Haga clic aquí para introducir el texto.

 (Incluya el nombre completo, el alias y el nombre de la compañía)

Dirección del presunto infractor: Haga clic aquí para introducir el texto.

Ciudad:Haga clic aquí para introducir el texto. Estado:Haga clic aquí para introducir el texto. Código postal:Haga clic aquí para introducir el texto.

Número para llamadas durante el día:Haga clic aquí para introducir el texto. Dirección de correo electrónico:Haga clic aquí para introducir el texto.

1. Cite las regulaciones y leyes específicas que crea que la institución violó.

Haga clic aquí para introducir el texto.

1. ¿Cuáles son los eventos que conllevaron a la presentación de este reclamo? Especifique las fechas, la naturaleza del evento (p. ej., reunión, apelación escrita, audiencia judicial) y los nombres del personal de la institución involucrado. *Adjunte la documentación que ayudará a describir el problema y a sustentar las acusaciones, como acuerdos firmados, catálogo escolar o correspondencia* (los documentos no se devolverán. Conserve los documentos originales).

Haga clic aquí para introducir el texto.

1. ¿Ha intentado resolver el reclamo con la institución? ¿Cuál fue el resultado?

Haga clic aquí para introducir el texto.

1. ¿Cómo le gustaría que se resolviese el reclamo?

Haga clic aquí para introducir el texto.

1. ¿Ha presentado este reclamo ante otra organización? SÍ 🞏 NO 🞎

En caso AFIRMATIVO, proporcione la siguiente información:

Nombre de la organización: Haga clic aquí para introducir el texto.

Resultado:Haga clic aquí para introducir el texto.

1. ¿Ha contactado a un abogado privado? SÍ 🞏 NO 🞎
2. ¿Ha iniciado una acción judicial? SÍ 🞏 No 🞎

En caso AFIRMATIVO, proporcione los detalles:

Haga clic aquí para introducir el texto.

**CERTIFICACIÓN**

***Por medio del presente certifico que soy el reclamante nombrado y declaro y afirmo bajo pena de perjurio que los temas y hechos descritos en el reclamo son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender. Entiendo que este reclamo y la información proporcionada se compartirán con la institución.***

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del reclamante: | Fecha: |