Reconocimiento de apelación y aviso de fecha límite de apelación (STS-F044)

Para: _____

Fecha: _____

El que suscribe recibe una apelación de la determinación de responsabilidad y / o desestimación de una reclamación formal y se adjunta una copia de esa apelación escrita. Tenga en cuenta lo siguiente:

- Cada parte tiene 5 días a partir de la fecha de este aviso para presentar una declaración por escrito al jefe de personal que manejará la apelación.
- La declaración escrita debe ser en apoyo o impugnando el resultado.
- Cada parte también debe proporcionar a la otra parte una copia de la declaración escrita.
- Dentro de los 10 días posteriores a la recepción de las presentaciones de las partes, se emitirá una decisión sobre el resultado de la apelación y esta se proporcionará a las partes y al director de escuelas.

Firma: _____

Nombre: _____

Posición:
Jefe de personal/designado
TitleIXappeals@cmcss.net
Fax: (931)-920-9946
621 Gracey Avenue, Clarksville, TN 37040