**Petición para Una Apelación**



Por favor llene esta forma y envíela a Quality First por correo electrónico o correo postal. Todas las Peticiones para Apelaciones son revisadas por First Things First. Además, por favor incluya toda la documentación que haya sido recibida con respecto a la terminación de la afiliación en la Clasificación por Estrellas. La documentación puede incluir, pero no está limitada a: Planes de Apoyo Específico, Planes de Mejoramiento de la Calidad, Reportes de Evaluación, notas de reuniones, notas electrónicas o cualquier correspondencia por escrito.

|  |  |
| --- | --- |
| Envíela por Correo Electrónico a:  QualityFirst@FirstThingsFirst.org | Envíela por Correo Postal a:  First Things First  Attn: Quality First Team  4000 N. Central Ave. Suite 500  Phoenix, AZ 85012 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Domicilio del Sitio del/la Participante: | Identificación del/la Participante #: |
| Número de Teléfono: |
| Domicilio Electrónico: |
| Nombre del/la Participante: | Fecha en la que Se Llenó la Forma: |

Las preguntas a continuación las debe contestar la persona solicitando la apelación.

1. ¿Cuál es la razón de la apelación?  Clasificación por Estrellas\*  Terminación de la Afiliación

*(\*Si está apelando a su Clasificación por Estrellas, usted primero debe presentar una Solicitud de Aclaración del Reporte de Evaluación)*

1. ¿Ha usted revisado la Norma de Apelaciones?

Sí No

1. Provea la razón de la apelación a la acción.
2. ¿Se ha usted reunido con el equipo de preparación de Quality First para hablar sobre la acción? De ser así, por favor describa los detalles de la deliberación por teléfono, las reuniones, u la correspondencia por escrito.
3. ¿Hay cualquier otra información que usted desee compartir que sea relevante a esta petición para una apelación?

Nombre del/la Participante Firma del/la Participante Fecha