



**King County**

Sistema de Administración de Información de Personas sin  
Hogar del Condado de King (HMIS) FORMULARIO PARA QUEJAS  
DE CLIENTES

Se invita a los clientes del HMIS a colaborar con la agencia con la que tienen problemas antes de presentar una queja. Una queja debe usarse como último recurso. Todas las quejas se toman con MUCHA seriedad, y son analizadas de manera individual por el Comité de Desempeño del Sistema del Condado de King.

Si no ha podido resolver su problema directamente con la agencia, por favor conteste el formulario adjunto.

- Conteste TODOS los campos.
- Escriba con letra de molde legible
- Sea tan específico y detallado como le sea posible.
- Adjunte páginas adicionales si es necesario.
- Firme y feche el formulario

Después de contestar el formulario, por favor envíelo por correo a Bitfocus, Inc. a la siguiente dirección:

Bitfocus, Inc.

5940 S Rainbow Blvd Ste 400, #60866

Las Vegas, Nevada 89118-2507

Si tiene alguna pregunta sobre cómo contestar este formulario, llame al (206) 444-4001 y pida hablar con el administrador del Sistema HMIS del Condado de King.



**King County**

Sistema de Administración de Información de Personas sin

Hogar del Condado de King (HMIS)

FORMULARIO PARA QUEJAS DE CLIENTES

---

Nombre del cliente

---

Nombre de la agencia – Escriba la agencia con la que ha colaborado para resolver este problema

---

Persona de contacto en la agencia – Escriba el nombre y número de teléfono de la persona con la que ha colaborado para resolver este problema

---

Fecha inicial del problema – Escriba la fecha en que empezaron a tratar de resolver este problema.

Descripción del problema. Use el espacio siguiente para describir su problema. Escriba con letra de molde legible y sea tan detallado como le sea posible. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Firme y feche la parte inferior:

---

Firma del cliente

---

Fecha