

Respondent 's Report/Informe del Querellado



Respondent's Name */Nombre del Querellado

Student ID*/Número de Estudiante

Enter 9 characters.

Address/Dirección

Street Address/Calle

Address Line 2/Número

City/Ciudad

Zip Code/Código postal

State, Province, Region/Estado, Provincia, Región

Country/País

Telephone Number */Número de Teléfono

Email */Correo Electrónico

@email.agmu.edu

Name of Complainant */Nombre del Querellante

Office */Oficina

Campus */Recinto

Complaint Description/Descripción de la Querella

Signature and Certification/Firma y Certificación

By checking this box, I certify that the information provided on this form is both truthful and accurate. I understand that providing false or misleading information is prohibited by the Student Code of Conduct and may result in disciplinary actions. / Al marcar el encasillado, certifico que la información provista en este formulario es veraz y precisa. Entiendo que proveer información falsa o engañosa está prohibido por el Código de Conducta del Estudiante y puede resultar en acciones disciplinarias.

I Agree */Estoy de Acuerdo

Firma *

Instructions/Instrucciones:

Please save the document once it is completed and attach it with the digitized evidence for electronic delivery to the campus you attend as indicated. / Favor de salvar el documento una vez completado y aneje con las evidencias digitalizadas para su envío electrónico al recinto que usted asiste según se indica:

Main Campus/Campus Principal: agmu_retention_osp@agmu.edu (Online Spanish/Español en Línea), agmu_retention_oen@agmu.edu (Online English/Inglés en Línea); Metro Orlando Campus: agmu_retention_moc@agmu.edu; South Florida Campus: agmu_retention_sfc@agmu.edu; Tampa Bay Campus: agmu_retention_tbc@agmu.edu