

Formulario de queja por discriminación de Título IX

El Título IX de las Enmiendas a la Educación de 1972 (20 U.S.C. § 1681) es una ley federal que prohíbe la discriminación por motivos de género en los programas o actividades de las instituciones educativas que reciben asistencia financiera federal. **Cuando este formulario haya sido completado y firmado por usted, y luego firmado por el Coordinador de Título IX y/o Persona Designada, su queja ha sido debidamente recibida y registrada por el Distrito.** Le proporcionaremos una copia de este formulario, así como información completa sobre el proceso de quejas de Título IX. Si necesita asistencia de emergencia, llame a seguridad al: _____.

<p>El Distrito investiga las quejas presentadas por o en nombre de los estudiantes que creen que han sido perjudicados por el acoso sexual o la discriminación y el acoso por motivo de género.</p>	<p>Esta presentando esta queja a nombre de: <input type="checkbox"/> usted mismo <input type="checkbox"/> su hijo/a o un (estudiante) <input type="checkbox"/> otro estudiante <input type="checkbox"/> un grupo</p>
	<hr/>
	<p>Nombre</p>
	<p>Escuela Nombre del director</p>
	<p>Dirección:</p>
	<p>Ciudad: Correo postal:</p>
	<p>Teléfono: Correo electrónico:</p>
	<p>Número de identificación del empleado: Número de identificación del estudiante:</p>
	<p>¿Ha informado de este asunto a alguna persona del Distrito? Si es así, indique el (los) nombre (s) de todas las demás personas con las que ha hablado de este asunto.</p>
	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Tipo de queja Marque todo lo que corresponda (✓)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Intimidación (Bullying) <input type="checkbox"/> Acoso cibernético <input type="checkbox"/> Discriminación de género <input type="checkbox"/> Desigualdad de género <input type="checkbox"/> Acoso sexual <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Mala conducta sexual <input type="checkbox"/> Acecho <input type="checkbox"/> Violación <input type="checkbox"/> Represalias <input type="checkbox"/> Violencia en relaciones / doméstica / en el noviazgo 	

Queja: describa su queja. Haga un resumen a continuación y adjunte páginas adicionales que describan su queja si es necesario.

Indique el nombre de las personas involucradas en los incidentes denunciados:

Describa el lugar donde ocurrieron los incidentes:

Enumere todas las fechas y horas en las que ocurrieron los incidentes o cuando los supuestos actos llegaron a su conocimiento por primera vez:

Describa cualquier daño sufrido como resultado del incidente (o incidentes) descritos anteriormente:

Describe la solución propuesta que se solicita:

Enumere los testigos del incidente (s):

1.	_____	Teléfono
2.	_____	Teléfono
3.	_____	Teléfono

Certifico que, a mi mejor saber y entender, la información anterior es verdadera y correcta.

Firma	_____	Fecha
-------	-------	-------

Para el Coordinador y/o Persona Designada del Título IX

Queja tomada por

Firma

Nombre en letra impresa

Fecha