

Formulario de queja por discriminación de Título IX

El Título IX de las Enmiendas de educación de 1972 (20 USC § 1681) es una ley federal que prohíbe la discriminación basada en el género de los estudiantes y empleados de instituciones educativas que reciben asistencia financiera federal. Cuando el formulario haya sido completado y firmado por usted, y luego firmado por el Coordinador del Título IX o un Diputado, su queja ha sido debidamente recibida y anotada por el Distrito. Este documento puede entregarse a su supervisor, entregarse personalmente o enviarse por correo a Barbara Ponder, PO Box 1108, Mont Belvieu, TX 77580.

<p>El coordinador del Título IX y/o la persona designada investigan las quejas de los profesores, el personal y los estudiantes que creen ser perjudicado por acoso sexual o discriminación y acoso relacionado con el género.</p>	<p>Estoy presentando esta queja como: marque uno: (v)</p> <p> <input type="checkbox"/> Facultad <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Estudiante </p> <hr/> <p>Nombre</p> <hr/> <p>Campus/Departamento</p> <hr/> <p>Número telefónico</p> <hr/> <p>Dirección</p> <hr/> <p>Nombre e información de contacto del asesor/abogado (si es aplicable)</p>
--	--

¿Ha traído este asunto a la atención de cualquier otro departamento(s) en el Distrito? ¿Si es así, indique el nombre(s) y el departamento(s) de todas las demás personas con las que haya comentado este asunto?

Tipo de queja (marque lo que corresponda) (v)

- La acoso/intimidación
- El acoso cibernético
- Discriminación de género
- Inequidad de género
- Acoso sexual
- Asalto sexual
- Mala conducta sexual
- Acecho
- Violación
- Represalia/Venganza
- Violencia de relación

Queja: Describa su queja. Resume a continuación y adjunte páginas adicionales que describan su queja si es necesario.

Nombre de la persona o personas que cree que cometieron la ofensa en su contra y cómo ha tenido contacto con ellos, por ejemplo, supervisor, compañero de trabajo, facultad, cliente.

Describa la acción correctiva que está buscando. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Para quejas por represalias, explique por qué cree que alguien tomó represalias contra usted:

Testigos (La información de relación solicitada significa supervisor, estudiante, facultad, etc.)

1.	Relación	Teléfono
2.	Relación	Teléfono
3.	Relación	Teléfono

Certifico que lo mencionado anteriormente es verdadero y correcto.

Su firma _____ Fecha _____

Reclamación recibida por:

Firma _____ Nombre en letra de imprenta _____ Fecha _____