

# BIRMINGHAM COMMUNITY CHARTER HIGH SCHOOL

## FORMA DE PROCEDIMIENTO DE QUEJA UNIFORME

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre/MI: \_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante (si aplica): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac: \_\_\_\_\_  
Dirección/Apt. #: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Cell: \_\_\_\_\_ Número de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Escuela/Oficina de la Violación Alegada: \_\_\_\_\_

### Para alegacion(es) de no cumplimiento, por favor checar el programa o actividad referida en su queja, si aplica:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación para Adultos   | <input type="checkbox"/> Educación de Estudiantes en Cuidado de Crianza, Estudiantes Sin Hogar, exestudiantes de la Corte Juvenil que ahora están inscritos en una Escuela Pública, Niños Migrantes y Niños de Familias Militares. | <input type="checkbox"/> Centros y Programas Ocupacionales                  |
| <input type="checkbox"/> Carreras Técnicas y Educación Técnica/Entrenamiento en Carreras Técnicas y Educación Técnica | <input type="checkbox"/> Ley de Cada Estudiante tiene Exito  | <input type="checkbox"/> Planes Escolares Para el Exito del Estudiante      |
| <input type="checkbox"/> Cuidado del Niño y Desarrollo  | <input type="checkbox"/> Fórmula de Control Local/ Plan de Control Local y de Responsabilidades  | <input type="checkbox"/> Plan de Seguridad Escolar                          |
| <input type="checkbox"/> Programs de Ayuda Categórica Consolidada   | <input type="checkbox"/> Programas de Educación al Migrante  | <input type="checkbox"/> Cuotas a los Estudiantes                           |
|   |  | <input type="checkbox"/> Estudiantes Embarazadas, Lactando o siendo Padres. |

### Para alegaciones de discriminación, acoso, intimidación o acoso ilegal, marque la base de la discriminación, acoso, intimidación o acoso ilegal descritos en su queja, si corresponde:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Edad   | <input type="checkbox"/> Información Genética          | <input type="checkbox"/> SEXO (Real o Percibida)  |
| <input type="checkbox"/> Herencia   | <input type="checkbox"/> Estado Migratorio/Ciudadanía  | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual (Real o Percibida)  |
| <input type="checkbox"/> Color  | <input type="checkbox"/> Estado Marital                | <input type="checkbox"/> Basado en la asociación con una persona o grupo con uno o más de esas características reales o percibidas. |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad (Mental or Physical)                  | <input type="checkbox"/> Medical Condición             |   |
| <input type="checkbox"/> Identificación de Grupo Etnico                     | <input type="checkbox"/> Nacionalidad/ Origen Nacional |   |
| <input type="checkbox"/> Género / Expresión de Género / Identidad de Género | <input type="checkbox"/> Raza o Etnicidad              |   |
|   | <input type="checkbox"/> Religión                      |   |

1. Por favor dar los datos acerca de la queja. Proporcione los detalles tales como los nombres de aquellos involucrados, fechas, si testigos estuvieron presentes, etc., que pudieran ser útiles para el investigador de la queja.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Ha discutido su queja o traído su queja a cualquier personal de BCCHS? Si usted lo ha hecho, quién tomo la queja, y cuál fue el resultado?

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Por favor proporcione copias de cualquier documento escrito que puedan ser relevantes o de apoyo de su queja.

Yo he anexado los documentos de apoyo.  Si  No

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Mandar por Correo la Queja y cualquier documento relevante al Oficial del Cumplimiento:

Ari Bennet  
CEO/Principal  
Birmingham Community Charter High School  
17000 Haynes Street  
Lake Balboa, CA 91406  
818-758-5200