

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTOS UNIFORMES DE QUEJAS

El proceso de quejas de los Procedimientos Uniformes de Quejas (UCP) está disponible para todos los estudiantes, padres, empleados, residentes o cualquier persona que desee presentar una queja formal de discriminación, acoso, intimidación o represalia basada en una clase protegida. Además, también se pueden presentar quejas por incumplimiento de un programa estatal y/o federal.



PALO ALTO
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Información de contacto de la persona que llena este formulario (Denunciante).

Fecha

Información del denunciante

Nombre del denunciante

Dirección (casa u oficina)

Ciudad, estado, código postal

Número de teléfono

Método de Contacto Preferido

Dirección de correo electrónico

Método de Contacto Preferido

Ubicación de la supuesta infracción (escuela u oficina del distrito)

Fecha de la supuesta violación

Información del estudiante (si es aplicable):

Nombre del estudiante

Fecha de nacimiento del estudiante

Escuela y nivel de grado del estudiante

Su relación con el denunciante

Padre Tutor Maestro Sí mismo

Asociado Ninguna de estas categorías

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTOS UNIFORMES DE QUEJAS

Quejas de discriminación, hostigamiento, bullying, intimidación y represalias basadas en la clase protegida.

Para todas las quejas que involucren de empleado a estudiante, de estudiante a estudiante, de estudiante a empleado, de tercero a estudiante y de empleado a tercero, marque la clase protegida real o percibida en la que se basa la acusación abajo.



Nota: Las quejas deben presentarse a más tardar seis meses a partir de la fecha de ocurrencia, o desde que un funcionario de la escuela o del distrito tuvo conocimiento real de la ocurrencia. Las quejas que involucran acoso sexual, tal como se definen en las reglamentaciones del Título IX, no se limitan al plazo de prescripción de seis meses.

Identificar el tipo de acusación

- Bullying Cumplimiento con programas estatales y federales Discriminación Hostigamiento
 Represalias

Identifique la clase protegida real o percibida en la que se basa la acusación:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Expresión de género | <input type="checkbox"/> Origen nacional |
| <input type="checkbox"/> Linaje | <input type="checkbox"/> Identidad de género | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Asociación con un individuo o grupo con uno o más de los grupos reales o percibidos enumerados aquí | <input type="checkbox"/> Información genética | <input type="checkbox"/> Raza u origen étnico |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Estado sin hogar/de crianza temporal | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Identificación de grupo étnico | <input type="checkbox"/> Estado de inmigración | <input type="checkbox"/> Sexo |
| <input type="checkbox"/> Género | <input type="checkbox"/> Estudiante lactante | <input type="checkbox"/> Orientación sexual |
| | <input type="checkbox"/> Estado civil, paternidad o lactancia | |
| | <input type="checkbox"/> Discapacidad mental o física | |

Para denuncias de incumplimiento, marque el programa o la actividad a la que se refiere su queja a continuación. Nota: Las quejas deben presentarse dentro de un año de la inscripción o participación en cualquiera de los programas enumerados a continuación.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educación de Adultos | <input type="checkbox"/> Contenido educativo | <input type="checkbox"/> Control Local y Rendición de Cuentas |
| <input type="checkbox"/> Cualquier otro programa educativo estatal/federal que el Superintendente de Instrucción Pública considere necesario | <input type="checkbox"/> Derechos educativos de los jóvenes de crianza temporal y requisitos de graduación para jóvenes de crianza temporal, sin hogar y otros jóvenes (ex alumnos del tribunal de menores, hijos de familias militares, alumnos migratorios y recién llegados) | <input type="checkbox"/> Educación migrante |
| <input type="checkbox"/> Educación técnica y profesional de carreras; Carrera técnica; Entrenamiento técnico | <input type="checkbox"/> Programas para Estudiantes que aprenden Inglés | <input type="checkbox"/> Instrucción de Educación Física |
| <input type="checkbox"/> Cuidado y desarrollo infantil | <input type="checkbox"/> La ley de Every Student Succeeds | <input type="checkbox"/> Cuotas para alumnos |
| <input type="checkbox"/> Educación compensatoria | <input type="checkbox"/> Escuelas del Tribunal de Menores, incluyendo adaptaciones para la lactancia | <input type="checkbox"/> Planes de seguridad escolar |
| <input type="checkbox"/> Ayuda categórica consolidada | <input type="checkbox"/> Learns Programs Ex Alumnos | <input type="checkbox"/> Comité del sitio escolar |
| <input type="checkbox"/> Cursos de Estudio sin planes | | <input type="checkbox"/> Educación Especial |
| <input type="checkbox"/> Deficiencias relacionadas con los problemas de salud y seguridad preescolar para un preescolar estatal de CA | | <input type="checkbox"/> Educación para la prevención del consumo de tabaco |

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTOS UNIFORMES DE QUEJAS

Detalles de la queja

Por favor describa el incidente o la inquietud que tiene. Asegúrese de incluir la fecha/hora (o la fecha/hora aproximada), la ubicación del incidente(s) y los nombres de las personas involucradas, si las conoce. Por favor adjunte documentación adicional, si está disponible.



¿Ha informado o discutido este incidente o inquietud con algún empleado de PAUSD o administrador escolar? Si es así, por favor describa lo que ocurrió.

Por favor identifique cualquier expectativa y/o remedio deseado que le gustaría ver en la resolución de su queja.

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTOS UNIFORMES DE QUEJAS

Certifico que la información que estoy proporcionando es verdadera y correcta.

Firma del denunciante

Fecha



Enumere los documentos de respaldo adjuntos (si es aplicable)

Al presentar una queja, el denunciante autoriza al Distrito a investigar y hacer divulgaciones que sean razonablemente necesarias para la investigación y resolución de la denuncia. Las quejas serán revisadas de manera oportuna.

Nota: Se prohíben las represalias por presentar una denuncia. Si algún participante en el proceso de queja experimenta represalias como resultado de haber participado en el proceso, notifique a la Oficina del Título IX.

POR FAVOR ENVÍE ESTE FORMULARIO DE QUEJA FIRMADO A:

Robert Andrade - Coordinador del Título IX
Distrito Escolar Unificado de Palo Alto
25 Churchill Ave
Palo Alto, CA 94306
(650) 833-4248
titleixcoordinator@pausd.org