

ESCUELAS PÚBLICAS DE NORWALK

DENUNCIA DE ACOSO SEXUAL

Este formulario puede utilizarlo cualquier persona que desee hacer una denuncia de acoso sexual que ocurra en el programa y las actividades de educación del distrito. Se permiten las denuncias anónimas, pero podrían limitar la capacidad de respuesta del distrito. Se ofrecerán medidas de apoyo tanto al denunciante como al denunciado.

Devuelva este formulario al coordinador del Título IX de su escuela por correo electrónico o personalmente. La información de contacto se puede encontrar en el siguiente enlace:

<https://norwalkps.sharepoint.com/:b:/s/Norwalk-Public-Schools/EWIXw8lOxsxBlSGb6ygwIXkBk-ODtduRISwgKEqUFj7rgO?e=gMgxH5>

Nombre del denunciante _____

Dirección _____

Nombre de la escuela (si es estudiante/empleador) _____

Teléfono particular _____ Teléfono laboral _____ Teléfono celular _____

Dirección de correo electrónico _____

Método de contacto preferido _____

Fecha del presunto incidente _____

Nombre de la presunta víctima (si no es el denunciante) _____

Nombre de la persona que cree que ha participado en el acoso sexual _____

Enumere los testigos que estuvieron presentes/tienen conocimiento _____

¿Dónde ocurrió el incidente? _____

Describa el incidente con la mayor claridad posible, incluidos aspectos como qué fuerza se utilizó (si la hubo), cualquier declaración oral específica (es decir, amenazas, pedidos, exigencias, etc.), qué contacto físico se produjo (si lo hubo), el lugar, la hora, los testigos, los mensajes electrónicos, etc. (Adjunte páginas adicionales si es necesario).

Certifico que la información que he proporcionado en esta denuncia es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

(Firma del denunciante)

(Fecha)

Todas las denuncias de acoso sexual se responderán de acuerdo con las políticas de la Junta, el título IX y su normativa.

Recibido por: _____
(Nombre)

(Fecha)

(Firma)