

Formulario de Procedimientos de Quejas Uniformes

1. Nombre de la Persona que Presenta Esta Queja:

Apellido: _____ Primer Nombre: _____

Nombre de Estudiante (si es aplicable) _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ Apt. # _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Fecha(s) de Supuesta Violación: _____ Escuela/Oficina de Supuesta Violación: _____

2. Para las acusaciones de incumplimiento, verifique el programa o la actividad mencionada en su queja, si corresponde:

<input type="checkbox"/> Educación de Adultos	<input type="checkbox"/> Educación Después de la Escuela y Seguridad	<input type="checkbox"/> Carrera de Educación Técnica Agrícola
<input type="checkbox"/> Centros de Educación para Indios Americanos y Evaluaciones del Programa Educación Infantil Temprana	<input type="checkbox"/> Educación Bilingüe	<input type="checkbox"/> Programas de Asistencia y Revisión Entre Pares de California Para Maestros
<input type="checkbox"/> Educación técnica y técnica de carrera, carrera técnica, capacitación técnica (estado)	<input type="checkbox"/> Educación Técnica Profesional (Federal)	<input type="checkbox"/> Cuidado y desarrollo infantil
<input type="checkbox"/> Nutrición de Estudiantes	<input type="checkbox"/> Educación Compensatoria	<input type="checkbox"/> Ayuda Categórica Consolidada
<input type="checkbox"/> Periodos de Curso Sin Contenido Educativo	<input type="checkbox"/> Ayuda de Impacto Económico	<input type="checkbox"/> Educación de alumnos en hogares de acogida, alumnos sin hogar, ex alumnos de la Corte Juvenil ahora inscritos en un distrito escolar y alumnos de familias del militar
<input type="checkbox"/> Acta de Éxito de todos los Alumnos (Every Student Succeeds Act)/Que Ningún Niño Quede Atrás (No Child Left Behind (Títulos I-VII)	<input type="checkbox"/> Planes de Control Local y Responsabilidad (LCAP)	<input type="checkbox"/> Educación Migrante
<input type="checkbox"/> Educación Física Minutos Instructivos	<input type="checkbox"/> Cuotas de los Alumnos	<input type="checkbox"/> Adaptaciones Razonables a un Alumno Lactante
<input type="checkbox"/> Centros y Programas Ocupacionales Regionales	<input type="checkbox"/> Planes de Seguridad Escolar	<input type="checkbox"/> Educación Especial
<input type="checkbox"/> Preescolar Estatal	<input type="checkbox"/> Educación para la Prevención del Uso del Tabaco	

3. Para las quejas de discriminación, acoso, intimidación o acoso (de empleado a alumno, de alumno a alumno y de tercero a alumno), verifique las clases protegidas (reales o percibidas), sobre las cuales se basó la presunta conducta, enumeradas abajo:

<input type="checkbox"/> Sexo Real o Percibido	<input type="checkbox"/> Identidad de Género	<input type="checkbox"/> Identificación del Grupo Étnico
<input type="checkbox"/> Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Color	<input type="checkbox"/> Orientación Sexual
<input type="checkbox"/> Expresión de Género	<input type="checkbox"/> Raza o Etnicidad	<input type="checkbox"/> Origen Nacional
<input type="checkbox"/> Discapacidad Mental o Física	<input type="checkbox"/> Genero	<input type="checkbox"/> Ancestro
<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Edad	
<input type="checkbox"/> Asociación con una persona o grupo con una o más de las categorías reales o percibidas enumeradas anteriormente.		

4. ¿Qué temas no están cubiertos por la UCP?:

No todas las quejas están dentro del alcance de la UCP. Muchas de las inquietudes son responsabilidad de la LEA, incluidas las tareas de la clase, la enseñanza de núcleo común, las calificaciones, los requisitos de graduación, la contratación y evaluación del personal, las políticas y prácticas de la tarea, la provisión de materias del plan de estudios, el avance y la retención estudiantil, la disciplina estudiantil, los registros estudiantiles, el Acta de Reunión Abierta de Bagley-Keene, el Acta de Brown y otros requisitos de educación general.

(Revisado G.O. 4-2-19)

5. Describa cada supuesto acto de incumplimiento, discriminación, intimidación o acoso escolar. Para cada acción, incluya la (s) fecha (s) en que ocurrió el

acto de incumplimiento, discriminación, acoso, intimidación o acoso escolar, el nombre (s) de cada persona (s) involucrada (s). Además, proporcione los nombres de las personas que estuvieron presentes y fueron testigos de los actos. (Escriba o imprima toda la información y use páginas adicionales si necesita más espacio).

6. ¿Ha intentado discutir su queja con algún personal del Distrito Escolar Unificado de Turlock? Si es así, ¿con quién y cuál fue el resultado?

7. ¿Qué le gustaría que hiciera el programa / escuela como resultado de su queja? ¿Qué remedio está buscando?

8. Proporcione copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o que respalde su queja.

He adjuntado documentos justificativos. Si No

9. No podemos aceptar su queja si no ha sido firmada. Por favor firme y feche su queja a continuación.

Fecha:	Nombre Imprimido:	Firma:
Fecha:	Nombre Imprimido:	Firma:

Devuelva el formulario a: Distrito Escolar Unificado de Turlock, Servicios Estudiantiles, 1574 Canal Drive, Turlock, CA 95380, Salón WW1

Para preguntas o ayuda para presentar una UCP, favor de comuníquese con Servicios de Estudiantes al (209) 667-0632 (opción 3).