

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

El Procedimiento Uniforme de Quejas (UCP) está disponible para todos los estudiantes, padres, empleados, residentes o cualquier persona que desee presentar una queja formal por 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.



Fecha: _____

Información de persona que presenta la queja

Nombre: _____

Domicilio (casa u oficina)

Ciudad, estado, código postal

Número de teléfono

Método de contacto preferido

Correo electrónico

Método de contacto preferido

Información del estudiante (si aplica):

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Grado: _____

Escuela: _____

Parentesco con persona que presenta la queja

- Padre Tutor Maestro Yo mismo
 Compañero(a)/Pareja Ninguna de estas categorías

Incidente

Lugar del supuesto incidente
(escuela u oficina del distrito)

Fecha del supuesto incidente

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

Quejas por discriminación, hostigamiento, acoso, intimidación y represalias basadas en una de las clases protegidas.

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.



Nota: Las quejas deben presentarse a más tardar seis meses a partir de la fecha del incidente, o desde que un administrador de la escuela o del distrito tuvo conocimiento real del incidente. Las quejas que involucren acoso sexual, tal como se definen en las regulaciones del Título IX, no se limitan al reglamento de limitaciones de seis meses.

Identificación del tipo de alegación

- Intimidación/Bullying
- Cumplimiento con programas estatales y federales
- Discriminación
- Hostigamiento/Acoso
- Represalias

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Expresión de género | <input type="checkbox"/> Nacionalidad de Origen |
| <input type="checkbox"/> Ascendencia | <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 o grupo étnico |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Sin hogar/en 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 quejas de incumplimiento, marque el programa o la actividad a la que se refiere su queja.
Nota: Las quejas deben presentarse dentro de un año de la matriculación o participación en cualquiera de los programas indicados a continuación.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educación para los Adultos | <input type="checkbox"/> Contenido Educativo | <input type="checkbox"/> Control Local y Responsabilidad Fiscal |
| <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 migrantes y recién llegados) | <input type="checkbox"/> Educación Migrante |
| <input type="checkbox"/> Carrera Técnica y Educación Técnica y Carrera Técnica y Entrenamiento Técnico | <input type="checkbox"/> Programas para Estudiantes Aprendices de Inglés (<i>English Learners</i>) | <input type="checkbox"/> Instrucción de Educación Física |
| <input type="checkbox"/> Cuidado y Desarrollo Infantil | <input type="checkbox"/> El Acta: Cada Estudiante Triunfa (<i>Every Student Succeeds</i>) | <input type="checkbox"/> Cuotas Estudiantiles |
| <input type="checkbox"/> Educación compensatoria | <input type="checkbox"/> Escuelas del Tribunal de Menores, incluyendo adaptaciones para la lactancia | <input type="checkbox"/> Plan de Seguridad Escolar |
| <input type="checkbox"/> Asistencia Categórica Consolidada | | <input type="checkbox"/> Concilio 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 una Preescolar Estatal de CA | | <input type="checkbox"/> Educación para la Prevención del Consumo de Tabaco |

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

Detalles de la Queja

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



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

Identifique cualquier expectativa y/o solución que le gustaría ver en la resolución de su queja.

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

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



Firma de persona presentado queja: _____

Fecha: _____

Indique que documentos incluyó (si es aplicable)

Al presentar una queja, la persona que la presenta, autoriza al Distrito a investigar y compartir lo que sea razonablemente necesario para la investigación y resolución de la queja. Las quejas se revisarán de manera oportuna.

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

ENVÍE ESTE FORMULARIO DE QUEJA FIRMADO A:

Servicios Educativos
Distrito Escolar Unificado de Lompoc
1301 North A St.
Lompoc, CA 93436
805-742-3250
UCP@lusd.org