

Distrito escolar de Live Oak

Formulario de procedimientos uniformes de quejas

Apellido del demandante _____ Nombre del demandante _____
 Nombre del estudiante (si corresponde) _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____
 Dirección _____ Apt./Suite # _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
 Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____ Teléfono del trabajo _____
 Dirección de correo electrónico _____ Fecha(s) de la(s) presunta(s) infracción(es) _____
 Escuela/Oficina de Presuntas Violaciones _____
 Para alegaciones de incumplimiento, verifique el programa o actividad mencionada en su queja, si corresponde:

<input type="checkbox"/> Adaptaciones para alumnas embarazadas y con hijos, incluidas adaptaciones razonables para alumnas lactantes (§§46015, 222)	<input type="checkbox"/> Después del colegio educación y seguridad (§§8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> Cuidado infantil y programas de desarrollo (§§ 8200-8498)	<input type="checkbox"/> Compensatorio educación (§54400)	<input type="checkbox"/> Programas de ayuda categórica consolidados [34 CFR §§299.10-12, §64000(a)]
<input type="checkbox"/> Períodos de cursos sin contenido educativo. (§§51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> Derechos educativos y de graduación de los jóvenes en hogares de acogida, los jóvenes sin hogar y otros jóvenes (por ejemplo, exalumnos de escuelas del tribunal de menores, alumnos de familias militares, recién llegados y estudiantes de educación migratoria) (§§48645.7, 48853, 48853.5, 49069.5, 51225.1, 51225.2)	<input type="checkbox"/> Ley Cada Estudiante Triunfa (20 Código de Estados Unidos §6301 y siguientes; CE §52059)	<input type="checkbox"/> Planes locales de control y rendición de cuentas (§52075)	<input type="checkbox"/> Niño migrante educación (§§54440-54445)
<input type="checkbox"/> Minutos de instrucción de educación física. (§51223)	<input type="checkbox"/> Cuotas de alumnos (§§49010-49013)	<input type="checkbox"/> Centros y programas ocupacionales regionales (§§52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> Planes escolares para el rendimiento estudiantil (§64001)	<input type="checkbox"/> Planes de seguridad escolar (§§32280-32289)
<input type="checkbox"/> Consejos escolares (§65000)	<input type="checkbox"/> Preescolares estatales (§§8235-8239.1)	<input type="checkbox"/> Deficiencias relacionadas con cuestiones de salud y seguridad preescolar para un programa preescolar del estado de California exento de licencia (5 CCR §1596.7925, EC §8235.5); según los avisos públicos publicados para las aulas correspondientes. Los formularios de quejas se pueden obtener en esas escuelas o en http://www.losd.ca/ucp		
<input type="checkbox"/> Cualquier otro programa educativo estatal o federal que el Estado Superintendente de Instrucción Pública o persona designada que considere apropiado				

Para quejas de discriminación ilegal, acoso, intimidación o acoso de grupos protegidos (empleado a estudiante, estudiante a estudiante, estudiante a empleado, tercero a estudiante, empleado a tercero) presentado no más tarde de seis meses desde la fecha en que ocurrió o cuando se tuvo conocimiento de que ocurrió, compruebe en qué grupos protegidos reales o percibidos se basó la presunta conducta:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Orientación sexual | <input type="checkbox"/> Género |
| <input type="checkbox"/> Identidad de género | <input type="checkbox"/> Expresión de género | <input type="checkbox"/> Ascendencia |
| <input type="checkbox"/> Identificación del grupo étnico | <input type="checkbox"/> Raza o etnia | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad | <input type="checkbox"/> Origen nacional | <input type="checkbox"/> Estado de inmigración |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Discapacidad mental o física | <input type="checkbox"/> estudiante lactante |
| <input type="checkbox"/> Edad | | |
- Asociación con una persona o grupo con uno o más de los grupos reales o percibidos enumerados aquí

Por denuncias de acoso basado en estos grupos protegidos y otras quejas no figura en este formulario, comuníquese con el Coordinador del Título IX, el Administrador del sitio o el Administrador del distrito de su escuela. Para reclamos de discriminación o acoso de empleado a empleado y de estudiante a empleado, puede comunicarse con la Oficina de Recursos Humanos al (831) 475-6333.

Si se ha comunicado con su escuela y región y aún necesita ayuda, referencias o recursos, comuníquese con la Oficina de Servicios Educativos al (831) 475-6333.

1. Por favor proporcione datos sobre su queja. Proporcione detalles como los nombres de los involucrados, fechas, si hubo testigos presentes, etc., que puedan ser útiles para el investigador de quejas.

2. ¿Ha intentado discutir su queja con algún miembro del personal del Distrito? Si es así, ¿con quién y cuál fue el resultado?

Proporcione copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o respaldar su queja. Adjunto documentos de respaldo. Sí No___

Firma _____ Fecha _____

Envíe por correo o por fax su queja/documentos de UCP a:

**Oficina de Educational Services
Live Oak School District
984-1 Bostwick Lane
Santa Cruz, CA 95062
Fax: (831) 475-2638**