DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO MT. DIABLO
Procedimientos uniformes de quejas
FORMULARIO DE QUEJA

I. Información de contacto

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____ Apt. #: ____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular _____

Teléfono del trabajo o celular: _____

Correo electrónico: _____

II. Queja

Usted presenta esta queja en nombre de: _____

☐ Padre/Tutor ☐ Alumno ☐ Testigo del incidente ☐ Otro

III. Información de la Escuela

Nombre de la escuela:

_____

Grado: _____ Director: _____

IV. Base de la queja

A. <u>Violación del distrito de las leyes o regulaciones/políticas estatales o federales que rigen:</u>

- ☐ Adaptaciones para alumnas embarazadas y con hijos
- ☐ Educación de adultos
- ☐ Educación y seguridad después de la escuela Educación técnica de carrera agrícola Educación técnica y de carrera Programas de capacitación técnica y de carrera Programas de desarrollo y cuidado infantil Educación compensatoria
- ☐ Programas Consolidados de Ayuda Categórica Períodos de Cursos sin Contenido Educativo (9-12)
- ☐ Requisitos de educación y graduación para alumnos en cuidado de crianza
- ☐ Requisitos de educación y graduación para alumnos sin hogar
- ☐ Requisitos de educación y graduación para alumnos que anteriormente estaban en un tribunal de menores y ahora están inscritos en un distrito escolar
- ☐ Requisitos de educación y graduación
  - ☐ para alumnos migratorios
- ☐ Requisitos de educación y graduación
  - ☐ para alumnos que participan en un programa para recién llegados
  - ☐ Programa
  - ☐ Ley Cada Estudiante Triunfa/Que Ningún Niño Se Quede Atrás (Título I-VII)
  - ☐ Plan de Responsabilidad de Control Local (LCAP)
  - ☐ Educación migrante
  - ☐ Actas de Educación Física
  - ☐ Tarifas de alumnos

- ☐ Adaptaciones razonables a un Pupila lactante
- ☐ Centros Ocupacionales Regionales y
- ☐ Programas
- ☐ Planes escolares para el rendimiento estudiantil
- ☐ Consejos Escolares
- ☐ Preescolar estatal
- ☐ Cuestiones de seguridad y salud
- preescolar estatales
- ☐ en LEA exentas de licencia

B.<u>Discriminación ilegal, incluido acoso, intimidación o acoso discriminatorio, incluyendo la discriminación como se describe en la sección 243 del Código de Educación, basada en hechos reales o características percibidas de lo siguiente:</u>

- ☐ Edad
- ☐ Ascendencia
- ☐ Estudiantes en período de lactancia/lactancia
- ☐ Color
- ☐ Discapacidad física o mental
- ☐ Condición médica
- ☐ Identificación del grupo étnico
- ☐ Expresión de género
- ☐ Identidad de género
- ☐ Género
- ☐ Información genética
- ☐
- ☐ Estado civil o paterno
- ☐ Nacionalidad
- ☐ Origen nacional
- ☐ Estado de inmigración
- ☐ Raza o etnia
- ☐ Religión
- ☐ Sexo
- ☐ Orientación sexual
- ☐ Asociación con cualquiera de estas características reales o percibidas.
- ☐ Equidad de género en los programas deportivos (Título IX)

C.<u>Alegatos de incumplimiento de lo siguiente:</u>

- ☐ Acoso que no se basa en las clases protegidas mencionadas anteriormente
- ☐ Represalias contra un denunciante u otro participante en el proceso de denuncia o cualquier persona que haya actuado para descubrir o denunciar una infracción sujeta a los procedimientos uniformes de denuncia

D.<u>Este formulario UCP no se aplica a los siguientes tipos de reclamaciones:</u>

- APELACIONES DE EXPULSIÓN (Envíe el formulario de apelación de expulsión a la Oficina de Equidad)
- APELACIÓN DEL PLAN DE LA SECCIÓN 504 (Envíe el formulario de apelación 504 a la Oficina de Equidad)
- QUEJA DE INSTALACIONES ADA (Envíe el formulario de queja de instalaciones ADA a la Oficina de Equidad)

Las quejas relacionadas con discriminación ilegal, acoso, intimidación o acoso deben iniciarse a más tardar 6 meses después de la fecha del presunto incidente. (5 Código de Regulaciones de CA 4639.) Todas las demás quejas deben presentarse a más tardar un año a partir de la fecha en que ocurrió la supuesta violación.

V. Detalles de la queja

Por favor responda las siguientes preguntas lo mejor que pueda. Adjunte hojas de papel adicionales si necesita más espacio.

Por favor **describir** el tipo de incidente(s) que experimentó y que llevó a esta queja, con el mayor detalle posible, incluidas todas las fechas y horas en que ocurrió el(los) incidente(s) o cuando los presuntos

actos llamaron su atención por primera vez y el(los) lugar(es) donde el incidente(s) ocurrió:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Enumerar los **individuos** involucrado en el incidente(s) denuncia de:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Enumere cualquier **testigos** al incidente(s):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Que pasos, en su caso, ¿ha tomado medidas para resolver este problema antes de presentar una queja?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____

Firma de la persona **Fecha de presentación de la queja**

Por favor envíe esta queja a:

Jennifer Sachs, Jefa de Servicios Educativos
1936 Carlota Drive
Concordia, CA 94519
Teléfono: (925) 682-800 extensión. 4016
E:sachsj@mdusd.org