



**ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO VANCE  
FORMULARIO DE QUEJA/DENUNCIA (1) TITULO IX**

**PROPOSITO:** El propósito de este formulario de queja del Título IX (TITLE IX) es recopilar los hechos básicos esenciales de las supuestas acciones a fin de que, resoluciones rápidas y equitativas de las denuncias en violación del Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972 ("Título IX") puedan resolverse de la manera más oportuna y apropiada posible. Este formulario cubre lo siguiente: discriminación sexual, incluyendo denuncias de acoso sexual, violencia sexual, orientación sexual, identidad de género y discriminación basada en el embarazo.

**INSTRUCCIONES:** Las personas que alegan discriminación por el Título IX y solicitan revisión pueden utilizar este formulario y enviarlo al Coordinador del Título IX tan pronto como sea posible después de que ocurra la presunta discriminación:

**Coordinador Titulo IX:**

**1. Nombre del Demandante:** \_\_\_\_\_

**Información de contacto para el demandante (o padre del demandante si es que es un menor de edad):**

\_\_\_\_\_ Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal

\_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_ Correo electrónico

**Si es un estudiante, Escuela:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Si es un Empleado, escuela o departamento:** \_\_\_\_\_

**2. Naturaleza de la queja/agravio:** Describa la acción que cree puede ser discriminación sexual, incluyendo las quejas de acoso sexual o violencia sexual, en violación del Título IX, e identifique con particularidad razonable a cualquier persona que crea que puede ser responsable.

Por favor adjunte hojas adicionales si es necesario:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Cuándo ocurrieron las acciones descritas anteriormente?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si las acciones descritas anteriormente ocurrieron hace más de 90 días, describa la razón del retraso en la presentación de informes:**

**Este formulario debe completarse y entregarse en la escuela dentro de los tres (3) días hábiles posteriores a su recepción. Si no devuelve este formulario dentro de los tres (3) días hábiles, se detendrá automáticamente el proceso formal de quejas.**

---

---

---

**4. Hay algún testigo de este asunto?** (Por favor, encierre en un círculo) **Si No** En caso afirmativo, identifique a los testigos:

---

---

**5. Habló de este asunto con alguno de los testigos identificados en el punto 4?** (Por favor, encierre en un círculo) **Si No** En caso afirmativo, identifique:

**Persona con quien ha hablado:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Método de comunicación:**

---

---

**6. Ha hablado con algún administrador u otros empleados del Distrito sobre este asunto?** (Por favor, encierre en un círculo) **Si No** En caso afirmativo, identifique:

**Persona con quien ha hablado:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Método de comunicación:**

---

---

**7. Por favor describa el resultado de la conversación (es) identificada (s) en el punto 6:**

---

---

---

---

**POR FAVOR, ADJUNTE CUALQUIER DECLARACIÓN, NOMBRE DE TESTIGOS, INFORMES U OTROS DOCUMENTOS QUE USTED CONSIDERE QUE SON RELEVANTES PARA SU QUEJA/DENUNCIA.**

*Solicito que se realice una investigación sobre estas denuncias y certifico que la información anterior es verdadera y correcta.*

\_\_\_\_\_  
Escriba su nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Este formulario debe completarse y entregarse en la escuela dentro de los tres (3) días hábiles posteriores a su recepción. Si no devuelve este formulario dentro de los tres (3) días hábiles, se detendrá automáticamente el proceso formal de quejas.**