



DISTRITO ESCOLAR FRANKLIN-MCKINLEY

TÍTULO IX FORMULARIO FORMAL DE QUEJAS POR ACOSO SEXUAL

I. Información de contacto

Apellido: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ Apt. #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono del hogar: _____ Teléfono del trabajo o celular: _____

Correo electrónico: _____

II. Información del denunciante (víctima)

Nombre del denunciante (si es diferente al anterior): _____

Nombre de la escuela: _____

Grado: _____ Director: _____

III. Información del demandado (acusado)

Nombre del demandado: _____

Nombre de la escuela: _____

¿El acusado es un estudiante? Sí: ☐ No: ☐ Si respondió sí, favor de indicar el grado del estudiante: _____

¿El acusado es un miembro del personal de FMSD? Sí: ☐ No: ☐ Otros: ☐ Si respondió otros, favor de indicar la afiliación con FMSD o su organización: _____

IV. Bases de la queja. Favor de marcar la(s) casilla(s) que mejor describa el incidente. Para más información sobre las bases de la queja, favor de ver Políticas de la mesa directiva y regulación administrativa 5145.7.

- Fuiste expuesto(a) a conductas no deseadas de carácter sexual por un estudiante o miembro del personal que te negaron el acceso al programa educativo o actividades del distrito.
 - Consideras que el presunto incidente es o fue grave, persistente y objetivamente ofensivo
- Fuiste víctima de alguno de los siguientes actos:
 - Abuso sexual, incluyendo violación, contacto no deseado, incesto o violación equiparada.
 - Violencia de pareja

- Violencia domestica
- Acoso
- Un empleado del distrito (o persona afiliada con FMSD) solicitó tu participación en una actividad o acto sexual no deseado en cambio por apoyos, beneficios o servicios del distrito.

V. Detalles de la queja

Favor de responder lo mejor posible a las siguientes preguntas. Puede adjuntar páginas adicionales si necesita más espacio.

El incidente ocurrió dentro de o durante un programa o actividad de FMSD (Por ejemplo, en la escuela, en un evento de FMSD o en un viaje escolar). De ser así, por favor descríballo a continuación:

Describe el tipo de incidente(s) que le llevaron a presentar esta queja. Incluya todos los detalles posibles como fechas, hora en la que ocurrió el incidente o el primer momento en el que se enteró de los incidentes y el lugar dónde ocurrieron los incidentes. Incluya los detalles que muestran que el comportamiento fue **grave, persistente y objetivamente ofensivo**.

Grave puede incluir, entre otras cosas, contacto físico, invasión de la privacidad, amenazas de violencia y lenguaje explícito. **Persistente** puede incluir actos repetidos o actos que realizan abiertamente, actos prevalentes o que hayan sido notados por otros. **Objetivamente ofensivo** se refiere a conductas que resultarían ofensivas para una persona razonable en una situación similar, o sea, que provocan que alguien se sienta profundamente herido, molesto o enojado.

¿El incidente interfirió con tu acceso o participación en el **programa educativo o actividad del distrito**? De ser así, favor de describirlo a continuación:

Escriba los nombres de los **individuos** involucrados en los incidentes relevantes::

Escriba el nombre de cualquiera de los **testigos** de los incidentes:

¿Estás sufriendo de **acoso continuo**?

Al entregar este formulario al coordinador de título IX, el denunciante expresa su deseo de iniciar el procedimiento formal de quejas de título IX del FMSD. El denunciante entiende que el coordinador de título IX tiene 5 días para revisar la queja y realizar una determinación de la jurisdicción para la investigación de la queja y presentará un aviso por escrito al denunciante después de 5 días.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha

Favor de entregar esta queja a:
Dr. Limary Trujillo
Coordinadora de Título IX
Asistente Superintendente, Servicios Educativos
645 Wool Creek Drive
San Jose, CA 95112
Limary.trujillo@fmsd.org