

## E3 CIVIC HIGH CHARTER SCHOOL

### FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre/Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante (si corresponde): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de la calle/Número de apartamento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Escuela/Oficina de la presunta infracción: \_\_\_\_\_

**Para denuncias de incumplimiento, marque el programa o actividad a la que se hace referencia en su denuncia, si corresponde:**

Ley de éxito para todos los estudiantes

Plan de seguridad escolar

Fórmula de Financiamiento de Control Local/Plan de Control y Rendición de Cuentas Local

Educación y Formación Técnica y Profesional

Programas de ayuda categórica consolidada

Cuota de alumno

Programas de educación para niños migrantes

Estudiantes embarazadas, madres o lactantes

Educación o graduación de estudiantes en hogares de acogida, estudiantes sin hogar, exalumnos del Tribunal de Menores que ahora están inscritos en una escuela pública, niños migrantes y niños de familias militares

**Para denuncias de discriminación ilegal, acoso, intimidación o hostigamiento, marque la base de la discriminación ilegal, acoso, intimidación o hostigamiento descrito en su queja, si corresponde:**

Edad

Información genética

Sexo (real o percibido)

Ascendencia

Estado migratorio/ciudadanía

Orientación sexual (real o percibida)

Color

Estado civil

Basado en la asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas

Discapacidad (mental o física)

Condición médica

Identificación de grupo étnico

Nacionalidad / Origen nacional

Género / Expresión de género / Identidad de género

Raza o etnicidad

Religión

1. Proporcione datos sobre la denuncia. Brinde detalles como los nombres de las personas involucradas, fechas, si hubo testigos presentes, etc., que puedan ser útiles para el investigador de la denuncia.

---

---

---

---

---

Política de la Junta #: TBD  
Adoptado/Ratificado: 5 de junio de 2024  
Fecha de revisión: 29 de mayo de 2024

---

---

---

2. ¿Ha hablado de su queja o la ha presentado ante algún miembro del personal de e3? Si lo ha hecho, ¿a quién se la ha presentado y cuál fue el resultado?

---

---

---

---

---

---

---

3. Proporcione copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o respaldar su queja.

He adjuntado documentos de respaldo.  Sí  No

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe la queja y cualquier documento relevante al Oficial de Cumplimiento:

Dr. Joel Tapia  
Director de Recursos Humanos y Reportes Estatales  
395 11th Avenue, piso 6  
San Diego, CA 92101  
(619) 546-0000  
jtapia@e3civichigh.com