

FORMULARIO PARA PROCEDIMIENTO DE QUEJA UNIFORME

Favor de llenar este formulario, aportando la mayor cantidad de información posible y adjuntando toda la documentación de respaldo aplicable, para ayudar con la investigación de la denuncia.

Datos

APELLIDO DEL DENUNCIANTE		NOMBRE DE PILA DEL DENUNCIANTE	
NOMBRE DEL ALUMNO (EN CASO APLICABLE)		GRADO DEL ALUMNO	FEC. DE NAC. DEL ALUMNO
DOMICILIO (NÚMERO, CALLE, NÚMERO DE DEPARTAMENTO, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL)			
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO TELEFÓNICO	
EL DENUNCIANTE ES UN: ☐ Alumno ☐ Padre/Tutor ☐ Empleado ☐ Otro <i>(favor de especificar)</i>			
ESTA DENUNCIA SE ESTÁ PRESENTANDO EN NOMBRE (DE): ☐ Mío ☐ Un alumno (no el denunciante nombrado anteriormente) ☐ Otro <i>(favor de especificar)</i>			
FECHA DE LA PRESUNTA INFRACCIÓN		ESCUELA DE LA PRESUNTA INFRACCIÓN	

Fundamento para Queja

Para acusaciones relacionadas con cualquiera de los programas y actividades sujetos a los Procedimientos de Queja Uniforme (UCP, por sus siglas en inglés):

- | | |
|---|---|
| ☐ Discriminación, acoso, intimidación y/u hostigamiento
☐ Educación para jóvenes de crianza temporal, jóvenes indigentes, exalumnos de correccional de menores o dependientes militares
☐ Ley Federal “Todos los Alumnos Triunfan”
☐ Plan de Responsabilidad y Control Local

☐ Otro fundamento de UCP: _____ | ☐ Educación para Carrera Técnica
☐ Apoyo Categórico Consolidado
☐ Cuotas a estudiantes
☐ Plan de Seguridad Escolar
☐ Adaptaciones razonables para una alumna en etapa de lactancia |
|---|---|

Para las denuncias que afirmen discriminación, acoso, intimidación y/u hostigamiento, indique las características de personas amparadas por la ley, reales o percibidas, en las cuales se basa la presunta conducta:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Raza u origen étnico
☐ Color
☐ Ascendencia
☐ Nacionalidad
☐ Origen nacional
☐ Situación migratoria
☐ Identificación con grupo étnico | ☐ Religión
☐ Edad
☐ Estado civil
☐ Embarazo
☐ Condición de padre/madre
☐ Discapacidad física o mental
☐ Otro _____ | ☐ Sexo
☐ Orientación sexual
☐ Género
☐ Identidad de género
☐ Expresión de género
☐ Información genética |
|---|---|--|

Detalles de la Denuncia

Favor de responder las siguientes preguntas en la medida de sus capacidades. Si menciona nombres, favor de también identificar quiénes son (es decir, alumno, personal, padre, etc.). Adjunte páginas adicionales en caso necesario.

Aporte los **hechos** de su denuncia:

Incluya a las **personas** involucradas o implicadas:

Incluya a cualesquier **testigos** o personas que pudieron haber tenido conocimiento de los presuntos actos:

Incluya y/o describa el/los **lugar(es)** específico(s) donde ocurrió el/ocurrieron los incidente(s):

Incluya todas las **fecha(s) y hora(s)** cuando ocurrió el/ocurrieron los incidente(s) o cuando se percató de los presuntos actos:

Describe cualesquier **pasos** que ha tomado para resolver este problema antes de presentar la denuncia. En caso aplicable, incluya los nombres y cargos del personal escolar a quien ha contactado:

¿Tiene **documentos/pruebas escritas** que pueda aportar que podrían sustentar/ ser relevantes a su denuncia?

- ☐ No
- ☐ Sí, he adjuntado a esta denuncia copias de los documentos/las pruebas

Firma del Denunciante _____ Fecha _____

Favor de presentar este formulario y todo documento adicional personalmente o por correo a la siguiente persona:

ATTN: Director of Operations – 6130 Skyline Drive San Diego, CA 92114 – susan.cuttitta@ofarrellschool.org