



Código: GCBDC/GDBDC-AR
Revisado: 13/03/25

Solicitud de Licencia Personal por Violencia Doméstica, Acoso, Agresión Sexual, Discriminación, o Acecho

Cuando se pueda anticipar la necesidad de una licencia personal, se deberá realizar una solicitud por escrito conforme a los Estatutos Revisados de Oregón (ORS) 659A.270 - 659A.285, al menos [30] días antes de la fecha en que se debe iniciar la licencia personal solicitada, a menos que dar notificación anticipada no sea factible. Cuando no sea factible, una notificación por escrito o verbal se permite tan pronto como sea posible.

POR FAVOR, ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA

Nombre del empleado _____

Departamento _____ Cargo _____

Fecha de Inicio de la Licencia _____

Estado del empleado: ☐ Tiempo completo ☐ Tiempo medio ☐ Fecha de Contratación Temporal _____

Se ha solicitado la licencia personal para:

- ☐ Mí mismo
- ☐ Un hijo menor o un dependiente para el cual soy padre o tutor

La licencia personal es para:

- ☐ Buscar asistencia legal o de las fuerzas del orden, o remedios para garantizar la salud y seguridad del empleado elegible o del hijo menor o dependiente del empleado elegible, incluyendo la preparación y participación en los procedimientos para órdenes de protección u otros procesos legales civiles o penales relacionados con violencia doméstica, acoso, agresión sexual, discriminación o acecho.
- ☐ Buscar tratamiento médico o recuperarse de las lesiones causadas por violencia doméstica o agresión sexual, acoso, acecho o la comisión de un delito de odio contra el empleado elegible o su hijo menor o dependiente del empleado elegible.
- ☐ Obtener, o asistir al hijo menor o dependiente del empleado elegible en la obtención de consejería de un profesional de la salud mental licenciado, relacionada con una experiencia de violencia doméstica, acoso, agresión sexual, discriminación o acecho.
- ☐ Obtener servicios de un proveedor de asistencia a víctimas para el empleado elegible o para su hijo menor o dependiente.

- Reubicarse¹ o tomar medidas para asegurar una vivienda existente, a fin de garantizar la salud y seguridad del empleado elegible o de su hijo menor o dependiente.

¹ El término “Reubicarse” se describe en OAR 839-009-0345 (5).

Se ha proporcionado lo siguiente para verificar la necesidad de licencia personal:

- Una copia de un informe de las fuerzas del orden indicando que yo mismo o “mi hijo menor o dependiente somos víctimas de violencia doméstica, acoso, agresión sexual, discriminación, o acecho.
- Una copia de un orden de protección u otra evidencia de un tribunal, agencia administrativa o abogado de que yo, mi hijo menor o dependiente comparecimos o estamos preparándonos para un procedimiento administrativo civil o penal relacionado a violencia doméstica, acoso, agresión sexual, discriminación, o acecho.
- Documentación de un abogado, funcionario de la ley, profesional de la salud, profesional o consejero licenciado en salud mental, miembro del clero, empleado de la división del Departamento de Justicia que brinda servicios a las víctimas y sobrevivientes o proveedor de servicios a víctimas, que indica “que yo, mi hijo menor de edad o dependiente estamos recibiendo servicios.”

Entiendo que yo puedo utilizar el permiso pagado acumulado, incluyendo mis vacaciones o cualquier otro permiso pagado ofrecido por el distrito en el orden especificado por el distrito.

Si se acepta la solicitud de licencia, entiendo que, sin una extensión autorizada cuando la necesidad de la misma se podría haber anticipado, debo presentarme a trabajar el primer día laborable siguiente a la fecha en que termina mi licencia. Entiendo que, si no es posible volver al trabajo después de que la licencia haya vencido, tendré que notificar al distrito tan pronto como sea práctico y proporcionar cualquier información requerida, la cual permitirá al distrito determinar mi elegibilidad para una extensión de licencia.

Autorizo al distrito a reducir mi sueldo o a intentar recuperar los montos pagados por la cobertura médica del distrito que no se hayan abonado después que la licencia haya expirado, de acuerdo con la legislación estatal.

Firma del empleado: _____ Fecha: _____