SANTA PAULA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
FORMULARIO DEL PROCEDIMIENTO UNIFORME DE RECLAMACIÓN

(El uso de este formulario de denuncia es opcional y voluntario; el formulario no es necesario para presentar una denuncia.)

1. INFORMACION DEL DENUNCIANTE **RECIBIDO POR EL DISTRITO: _____/_____/_____**

Nombre: _____
Apellido Primer Nombre Inicial

Domicilio: _____
Nombre de la Calle # de Apartamento Ciudad Estado Zona Postal

Teléfono: Trabajo: (_____) _____ Celular/Casa: (_____) _____ Correo Electrónico: _____

2. LA PRESENTE DENUNCIA SE PRESENTA EN NOMBRE DE:

☐ Mi hijo/a: Nombre legal del estudiante: _____

Escuela de Asistencia: _____

☐ Yo mismo: ☐ Padre ☐ Otro: _____

3. Para las denuncias de infracción de una ley o reglamento federal o estatal, compruebe el programa o la actividad a que se refiere su denuncia, si procede:

☐ Adaptaciones para alumnas embarazadas
☐ Educación para adultos
☐ Educación y seguridad después de clases
☐ Educación vocacional técnica agrícola
☐ Educación vocacional técnica y de capacitación vocacional técnica
☐ Cuidado y desarrollo infantil
☐ Educación compensatoria
☐ Programas de ayuda categórica
☐ Ley cada estudiante triunfa
☐ Plan Local de Rendición de Cuentas
☐ Minutos de Instrucción de Educación Física
☐ Periodos lectivos sin contenido educativo
☐ Requisitos educativos de alumnos en hogares de acogida temporal, estudiantes de familias militares, alumnos que anteriormente estuvieron en correccionales de menores, alumnos migrantes, alumnos nuevos al distrito
☐ Programa Migrante
☐ Pagos que realizan los alumnos
☐ Adaptaciones razonables para alumnas en periodo de lactancia
☐ Centros y programas ocupacionales regionales
☐ Planes de rendimiento estudiantiles
☐ Planes concernientes a la seguridad escolar
☐ Concilio del Sitio Escolar
☐ Establecimientos Escolares Preescolares
☐ Cuestiones de salud y seguridad en escuelas preescolares estatales

4. Para las denuncias de discriminación, acoso, intimidación y/o acoso escolar (de empleado a estudiante, de estudiante y de terceros a estudiantes), marque con una cruz las características protegidas reales o percibidas en las que se basó la supuesta conducta:

☐ Raza o etnia ☐ Color ☐ Ascendencia ☐ Nacionalidad ☐ Origen nacional
☐ Estatus de inmigración ☐ Edad ☐ Religión ☐ Estado civil ☐ Grupo étnico
☐ Embarazo ☐ Sexo ☐ Orientación sexual ☐ Condición médica ☐ Discapacidad física
☐ Identidad de género ☐ Expresión de genero ☐ Información genética
☐ Cualquier otra característica identificada en el código de educación 200 o 220, código de gobierno 11135, o código penal 422
☐ Asociación con una persona o grupo con una o más de las características enumeradas anteriormente inicial

Es esto un:

☐ Procedimiento Uniforme de Reclamación (Póliza 1312.3) Intimidación, Acoso Escolar Discriminación y/o Acoso
☐ Queja sobre un empleado del Distrito (Póliza 1312.1)

1. **Anote los hechos de su queja. Incluya detalles como los nombres de los implicados, las fechas, si había testigos presentes o cualquier otra información que sea útil para la persona que investiga su(s) quejas(s).**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2. **¿Ha intentado discutir su queja con algún miembro del personal del Distrito Escolar Unificado de Santa Paula? Si es así, por favor identifique con quien ha hablado y el resultado**.

_____
_____
_____
_____

3. **Por favor, facilite copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o apoyar su queja. Puede añadir paginas adicionales si es necesario.**

He adjuntado los documentos justificativos: Si ☐ No ☐

4. **¿Cuál es el resultado o la solución que desea obtener de la investigación?**

_____
_____
_____
_____

Firma: _____ Fecha: _____

Los demandantes pueden apelar las decisiones del director o del supervisor inmediato ante el administrador apropiado a nivel del distrito, quien intentara resolver la queja a satisfacción de la persona implicada en un plazo de 60 días. Las partes deben considerar y aceptar la decisión del Superintendente, o de la persona designada, como definitiva.

Envié por correo o por correo electrónico su reclamación/documentos a:

Dr. Andres Santamaria
Contacto de Procedimientos Uniformes de Quejas y de Reclamación Titulo IX
500 E. Santa Barbara, Santa Paula, CA 93060
ucp@santapaulausd.org
titleIX@santapaulausd.org

Julie Bergman
Procedimiento de Quejas: Salud y Seguridad en el
Programa Preescolar Estatal
201 S. Steckel Drive, Santa Paula, CA 93060
preschool@santapaulausd.org