



Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa

Formulario para un Procedimiento Reglamentario de Queja (UCP)

Fecha: ____/____/____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____

Domicilio: _____ Número de departamento: _____

Cuidad: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa (____) ____ - ____ Teléfono para mensajes/trabajo: (____) ____ - ____

Escuela/Oficina en la que ha ocurrido la supuestaviolación: _____

Por favor marque la(s) categoría(s) a las que se refiere su queja:

- | | |
|---|--|
| ☐ Educación de Adultos | ☐ Programas Consolidados y Categorizados de Ayuda |
| ☐ Pre-escolar | ☐ Tarifas a los estudiantes |
| ☐ Programas de Nutrición Infantil | ☐ Minutos instructivos de educación física |
| ☐ Educación Migratoria | ☐ Plan de rendimiento de cuentas bajo control local |
| ☐ Jóvenes en Cuidado Adoptivo Temporal y Sin Hogar | |
| ☐ Carrera y Educación | ☐ Centros y Programas Ocupacionales Regionales |

Discriminación ilegal : Basada en las características reales o percibidas de la persona en cuanto a raza o etnia, color, ascendencia, nacionalidad, origen nacional, estatus migratorio, identificación con un grupo étnico, edad, religión, estado civil o matrimonial, embarazo, estado parental, discapacidad física o mental, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, expresión de género, o información genética, o sobre la base de la asociación de una persona con otra persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas. Marque todas las que correspondan:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Raza o Etnia | ☐ Edad | ☐ Orientación Sexual |
| ☐ Color | ☐ Religión | ☐ Género |
| ☐ Ascendencia | ☐ Estado Matrimonial | ☐ Identidad de Género |
| ☐ Nacionalidad | ☐ Embarazo | ☐ Expresión de Género |
| ☐ Origen Nacional | ☐ Estado Parental | ☐ Información Genética |
| ☐ Estatus Migratorio | ☐ Discapacidad Física o Mental | |
| ☐ Identificación con un Grupo Étnico | ☐ Sexo | ☐ Otro: _____ |

Sólo para uso de oficina : Fecha recibida: ____/____/____ Recibido por: _____

- | | | |
|---|----------------|------------------------------|
| ☐ Queja informal | ____/____/____ | Fecha de resolución informal |
| ☐ Queja formal | ____/____/____ | Fecha de resolución formal |
| ☐ No Resulto | | |

Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa

Formulario para un Procedimiento Reglamentario de Queja (UCP)

Explicación de la queja: (Por favor, imprima o escriba a máquina. Proporcione información detallada como fecha, horas, lugares, tipos de quejas y nombres de los testigos. Utilice hojas de papel adicionales si es necesario).

This image shows a single sheet of bright yellow paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.