Fulton County Schools
Where Students Come First

BOARD OF EDUCATION
Kristin McCabe, President
Franchesca Warren, Vice President
Kimberly Dove • Sara Gillespie • Katie Gregory
Michelle Morancie, Ph.D. • Lillie Pozatek
Mike Looney, Ed.D., Superintendent

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN BAJO EL TÍTULO IX

El Distrito Escolar del Condado de Fulton (FCSD) tiene el compromiso de garantizar un ambiente de aprendizaje y trabajo seguro que apoye la dignidad de todos los miembros de la comunidad del FCSD. El FCSD no discrimina con base en el sexo o el género en ninguno de sus programas o sus actividades educativas. El FCSD no tolerará comportamientos indebidos de carácter sexual, lo que incluye, entre otras cosas, violencia doméstica/de pareja, ataque sexual, explotación sexual, acoso sexual y acecho. Se recomienda firmemente a los miembros de la comunidad del FCSD que informen casos de comportamiento indebido de carácter sexual de inmediato. Los informes pueden hacerse de forma anónima y el FCSD intentará investigar todos los informes de ese tipo; sin embargo, según la magnitud de la información provista sobre el incidente o las personas involucradas, es posible que la capacidad del Distrito para responder ante un informe anónimo se vea limitada.

Este formulario está diseñado para recibir información sobre cualquier incidente que constituya acoso sexual bajo el Título IX. La mayoría de los campos son opcionales, pero los marcados como requeridos deben ser completados. Una vez presentado, este formulario va directamente al Coordinador del Título IX apropiado del FCSD. Puede elegir presentar el formulario de forma anónima y el FCSD investigará el informe en la medida que sea posible según la información provista.

Para más información sobre la presentación de información, qué constituye acoso sexual bajo el Título IX, o la política y el proceso para acoso sexual bajo el Título IX de las escuelas del condado de Fulton, visite www.fultonschools.org/titleix. Si se trata de una emergencia y necesita ayuda de inmediato, marque 911 o póngase en contacto con el organismo policial local.

NOMBRE COMPLETO: _____

GÉNERO (rodee con un círculo): MASCULINO FEMENINO

FUNCIÓN (rodee con un círculo): DEMANDADO RECLAMANTE TESTIGO PERSONA DE INTERÉS

FDN (MM-DD-AAAA): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

FECHA DEL INCIDENTE: _____ HORA DEL INCIDENTE: _____

LUGAR DEL INCIDENTE: _____

FIRMA: _____ FECHA DEL INFORME: _____

PARTES INVOLUCRADAS (ADJUNTE PÁGINAS ADICIONALES SI ES NECESARIO)

NOMBRE COMPLETO: _____

GÉNERO (rodee con un círculo): MASCULINO FEMENINO

FUNCIÓN (rodee con un círculo): DEMANDADO RECLAMANTE
TESTIGO PERSONA DE INTERÉS

FDN (MM-DD-AAAA): _____

CORREO ELECTRÓNICO:_____ TELÉFONO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

GÉNERO (rodee con un círculo): MASCULINO FEMENINO

FUNCIÓN (rodee con un círculo): DEMANDADO RECLAMANTE
TESTIGO PERSONA DE INTERÉS

FDN (MM-DD-AAAA): _____

CORREO ELECTRÓNICO:_____ TELÉFONO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

GÉNERO (rodee con un círculo): MASCULINO FEMENINO

FUNCIÓN (rodee con un círculo): DEMANDADO RECLAMANTE
TESTIGO PERSONA DE INTERÉS

FDN (MM-DD-AAAA): _____

CORREO ELECTRÓNICO:_____ TELÉFONO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

GÉNERO (rodee con un círculo): MASCULINO FEMENINO

FUNCIÓN (rodee con un círculo): DEMANDADO RECLAMANTE
TESTIGO PERSONA DE INTERÉS

FDN (MM-DD-AAAA): _____

CORREO ELECTRÓNICO:_____ TELÉFONO: _____

PREGUNTAS

1. En sus propias palabras, describa el incidente e incluya los nombres de testigos potenciales. Si es un informante externo y no conoce detalles sobre el incidente real, describa en detalle lo que se le informó. (Requerido)

_____

_____

_____

_____

2. Si hubo contactos físicos involucrados, rodee con un círculo todas las zonas que fueron tocadas. (Requerido)

Partes íntimas del cuerpo (pechos, genitales, nalgas)
Partes no íntimas del cuerpo (brazos, hombros, piernas)
No hubo contactos físicos involucrados
Desconozco

3. Según su conocimiento, ¿este incidente ha sido informado al cuerpo académico, el personal o a otro departamento del Distrito? (Requerido)

   _____ Sí _____ No

4. Si contestó Sí a la pregunta anterior, indique el nombre de la persona a quien se informó y la fecha en que se informó:

   _____

RECONOCIMIENTOS (ESCRIBA LAS INICIALES EN EL ESPACIO PROVISTO)

El envío de este formulario dará como resultado un informe al Coordinador del Título IX y una investigación inicial del asunto, en la medida posible, para determinar si se requieren otras acciones. Si este asunto constituye "acoso sexual" bajo el Título IX, el FCSD seguirá este Proceso de Queja. Si no es así, el FCSD seguirá su proceso de investigación habitual.

_____(Iniciales)

****Opciones de presentación de información** Algunas formas de acoso sexual bajo la política del FCSD también constituyen delitos bajo la ley de Georgia. Debido a la ley estatal,**

algunos informes pueden requerir que el Distrito informe el asunto a las fuerzas del orden y/o a la División de Servicios para Familias y Niños (DFCS). Sin embargo, se recomienda que informe cualquier delito relacionado con el sexo del que crea que ha sido objeto llamando al 911 o poniéndose en contacto con el organismo de las fuerzas del orden local. Las personas con preguntas sobre el Título IX o su implementación en el FCSD deben ponerse en contacto con el Coordinador del Título IX apropiado cuya información de contacto puede buscarse en www.fultonschools.org/titleIX. Además, pueden dirigirse preguntas o quejas sobre la implementación del Título IX del FCSD a la Oficina de Derechos Civiles (OCR) del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Marque la casilla a continuación para indicar que entiende todas las opciones para presentación de información. (Requerido)

_____(Iniciales)

****Medidas de apoyo** En el caso de acoso sexual bajo el Título IX, ya sea una queja si se presentó, las partes pueden tener derecho a ciertas medidas de apoyo como un cambio en el programa de clases, la asignación de clases, las actividades extracurriculares o una Prohibición de contacto (que prohíbe el contacto entre las partes en el mayor grado posible). También puede haber alivio académico disponible. Las medidas de apoyo no son punitivas y están destinadas a preservar el acceso a los programas del Distrito. Cualquier medidas de apoyo que se provea se mantendrá confidencial en la medida en que mantener dicha confidencialidad no perjudique la capacidad del Distrito de proveer las medidas de apoyo. (Requerido)**

_____(Iniciales)

****Antirrepresalias** FCSD prohíbe expresamente las represalias en contra de cualquier persona que: 1) de buena fe informe lo que crea que es acoso sexual, 2) participe en cualquier investigación o proceso bajo la política sobre acoso sexual, o 3) se oponga a un comportamiento que crea que viola esa política. Represalia incluye intimidación, acoso, amenazas, u otra acción o verbalización adversa en contra de la persona que informó el comportamiento indebido, las partes y sus testigos. El comportamiento de represalia debe informarse al Coordinador del Título IX de inmediato. (Requerido)**

_____(Iniciales)

Se pueden adjuntar fotos, videos, correos electrónicos y otros documentos de apoyo a este formulario y enviarse al Coordinador del Título IX.