

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO NORWALK-LA MIRADA
FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS (UCP) FORM

La Junta de Educación fomenta la resolución temprana e informal de quejas a nivel del sitio escolar. Informar todas las supuestas violaciones por parte del Distrito Escolar Unificado Norwalk-La Mirada de las leyes o regulaciones federales o estatales que rigen los programas educativos, incluidas las acusaciones de discriminación ilegal, intimidación, acoso e incumplimiento de las leyes relacionadas gastos estudiantiles. Las quejas se pueden presentar al administrador del sitio escolar o a la División de Servicios Educativos. Las quejas por escrito pueden enviarse a la División de Servicios Educativos por correo o entregarse personalmente en la Oficina del Distrito, División de Servicios Educativos, en 12820 Pioneer Blvd., Norwalk, CA 90650. Todas las investigaciones sobre presuntas violaciones por parte de Distrito Escolar Unificado Norwalk-La Mirada se realizarán de acuerdo con la Política de la Junta/Reglamento Administrativo 1312.3.

Nombre completo: _____ Soy un: ☐ Estudiante ☐ Padre(s) ☐ Empleado Clasificado
Calle: _____ ☐ Empleado Certificado ☐ Administrador Escolar
Ciudad: _____ Código Postal: _____ ☐ Otro (por favor explique): _____
Correo electrónico: _____ Fecha de hoy: _____ Teléfono: _____ Mediación Solicitada: ☐ Sí ☐ No
Fecha(s) del Problema(s) _____

La persona que me discriminó, acosó, intimidó, o me maltrató a mí o a otra persona es un:

☐ Estudiante ☐ Padre(s) ☐ Empleado Clasificado ☐ Empleado Certificado ☐ Administrador Escolar
☐ Otro (por favor explique): _____

El/los nombre(s) del individuo(s) que me discriminó y/o acosó a mí o a otra persona es/son:

El comportamiento de esta persona se puede describir mejor como:

☐ Discriminación ☐ Intimidación ☐ Hostigamiento ☐ Acoso ☐ Otro (por favor explique): _____

La(s) acción(es) específica(s) que realizó esta persona es/son:

El/los testigo(s) de discriminación, hostigamiento, intimidación o acoso ilegal es/son:

☐ Estudiante ☐ Padre(s) ☐ Empleado Clasificado ☐ Empleado Certificado ☐ Administrador Escolar ☐ No hubo testigo(s)
☐ Other (please describe) _____

El/los nombre(s) del individuo(s) que presenciaron este hostigamiento y/o discriminación es/son:

Esta discriminación, hostigamiento, intimidación o acoso ilegal ya ha sido reportado a:

☐ Estudiante ☐ Padre(s) ☐ Empleado Clasificado ☐ Empleado Certificado ☐ Administrador Escolar
☐ No he informado de este incidente a nadie antes. ☐ Otro (por favor explique): _____

El nombre(s) de la(s) persona(s) a quien(es) se les informó sobre este incidente es/son:

Ley o política que fue violada:

Creo que la discriminación, el hostigamiento, la intimidación y/o el acoso ilegal se basaron en:

☐ Sexo real o percibido	☐ Retaliación	☐ Identidad de Género
☐ Orientación Sexual	☐ Estado civil o parental	☐ Información Genética
☐ Identificación de grupo étnico/etnicidad	☐ Discapacidad Mental o física	En base a la asociación de una persona con una persona o grupo con una o más de estas características percibidas
☐ Raza/Color	☐ Edad	
☐ Origen nacional/Nacionalidad/Ascendencia	☐ Género	☐ O porque se me percibe en una categoría protegida.
☐ Religión	☐ Expresión de Género	

Tipo de discriminación, hostigamiento, intimidación y/o acoso ilegal ☐ Verbal ☐ Físico ☐ Escrito (Incluyendo correos electrónicos)

Incumplimiento programático de la ley estatal o federal (si corresponde)

- | | |
|---|---|
| ☐ Carrera/Educación Técnica | ☐ Requisitos de Planificación de Seguridad |
| ☐ Programas de Cuidado y Desarrollo Infantil | ☐ Programas Estatales de Ayuda Categórica Consolidada (programa de desarrollo profesional, educación compensatoria estatal, dominio limitado del inglés (EL), programa de mejora escolar (SIP) y asesoramiento para décimo grado), programas de biblioteca escolar, programas de impacto de ayuda económica (EIA), Miller-Unruh programas básicos de lectura |
| ☐ Programas de Educación Especial | |
| ☐ Programas de Nutrición Infantil | |
| ☐ Educación para Adultos | ☐ Programas Categóricos Consolidados Federales (Título I, Título II, Título III, Título IV, Título V) |

Por favor describa detalladamente la razón de su queja. Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario.
(Naturaleza específica de la denuncia; incluya nombres, fechas, horas, lugares, testigos, etc.)

(Fechas y resultados de cualquier reunión previa con personal del sitio/distrito con respecto a sus preocupaciones)

¿Qué le gustaría que hiciera el Distrito como resultado de su queja? (Solución sugerida)

La Junta de Educación prohíbe cualquier tipo de represalia por la presentación de una queja o la participación en procedimientos de queja. Dicha participación no deberá afectar de ninguna manera el estado, las calificaciones o las asignaciones de trabajo del denunciante o de las personas involucradas en el proceso de investigación/resolución de la queja. La identificación de un denunciante permanecerá confidencial según corresponda.

Si corresponde, explique por qué cree que sufrió represalias por presentar una queja por cualquiera de los motivos anteriores.

Firma

Fecha

Revised: May 2023