



Nondiscrimination/Equal Opportunity Complaint Form

Use this form to report any incidents of discrimination in accordance with Board Policy AC

[Click here to complete this form electronically](#)

1. Date of Report/Fecha del informe:

2. Do you wish to remain anonymous:
☐ Yes/Si
☐ No

3. If not proceeding anonymously, name of Reporting Party (Complainant)
(Please type N/A if you wish to remain anonymous)/ Si no procede de forma anónima, nombre de la parte informante (denunciante). Escriba N/D si desea permanecer en el anonimato:

4. Phone Number of Reporting Party/Número de teléfono de la parte informante:

5. Address of Reporting Party/Dirección de la parte informante:

6. Email of Reporting Party/Correo electrónico de la parte informante:

7. Please check below to indicate if allegations are sex-based discrimination, bullying, or harassment. (Note: Investigator will use investigation procedures consistent with the type of allegations reported.)

Marque a continuación para indicar si las alegaciones son de discriminación por razón de sexo, intimidación o acoso (Nota: El investigador utilizará procedimientos de investigación coherentes con el tipo de alegaciones denunciadas).

- ☐ allegations are sex-based discrimination and/or sexual harassment/las acusaciones son de discriminación por razón de sexo y/o de acoso sexual
- ☐ allegations are harassment/las acusaciones son de acoso
- ☐ allegations are bullying/las acusaciones son de intimidación ("bullying" o acoso escolar)

8. Reporting Party Information/Información de la parte informante:

- ☐ I am the person who experienced the misconduct/Soy la persona que experimentó la conducta inapropiada
- ☐ I am reporting conduct I observed/Informo de una conducta que he observado
- ☐ I am reporting conduct I learned about from another person/Estoy denunciando una conducta de la que me he enterado por otra persona

9. I would like the report/Me gustaría tener el informe:

- ☐ To be investigated/Investigado
- ☐ To be used for informational purposes only/Utilizado sólo con fines informativos
- ☐ I am not sure/No estoy seguro/a

10. Name of school, department, and person(s) involved/Nombre de la escuela, departamento y persona(s) implicada(s):

11. Summary of the alleged unlawful discrimination, harassment, or bullying/Resumen de la supuesta discriminación ilegal, acoso o intimidación:

12. Name(s) of individual(s) allegedly engaging in prohibited conduct/Nombre(s) de la(s) persona(s) presuntamente implicada(s) en la conducta prohibida:

13. Date(s) of Incident/Fecha(s) del incidente:

14. Did anyone witness the incident/¿Alguien presencié el incidente?:

☐ Yes/Si

☐ No

☐ Maybe/Tal vez

15. Name(s) of witness(es) to alleged prohibited conduct/Nombre de los testigos de la presunta conducta prohibida:

16. If others are affected by the possible unlawful discrimination, harassment, or bullying, please give their names/Si hay otras personas afectadas por la posible discriminación ilegal, acoso o intimidación, indique sus nombres:

17. Your suggestions regarding resolving the complaint/Sus sugerencias para resolver la queja:

18. What would your ideal course of action to address the incident(s) be?/ ¿Cuál sería su línea de actuación ideal para abordar el incidente o incidentes?:

19. Have you reported the incident(s) to other Mapleton staff/¿Ha informado del incidente o incidentes a otros miembros del personal de Mapleton?

☐ Yes/Si

☐ No

20. If you answered "yes" above, please list name(s) and their response/Si su respuesta es afirmativa, indique su(s) nombre(s) y su respuesta:

21. Do you wish to be contacted/¿Desea que nos pongamos en contacto con usted?

☐ Yes/Si

☐ No

22. Is there anything else you would like to share regarding this incident/¿Hay algo más que quiera compartir en relación con este incidente?

23. Initials of complainant (or type anonymous if you are choosing to remain anonymous)/
Iniciales del denunciante (o escriba anónimo si prefiere permanecer en el anonimato):

24. Today's Date/Fecha de hoy: