

FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN

Nombre de la persona que presenta la queja _____

Fecha _____

Escuela o actividad _____

Alumno/Padre ☐ Empleado ☐ Solicitante de empleo ☐ Otro ☐ _____

Tipo de discriminación:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Raza | ☐ Discapacidad mental o física | ☐ Orientación sexual |
| ☐ Color | ☐ Estado civil | ☐ Embarazo |
| ☐ Religión | ☐ Situación familiar | ☐ Uso discriminatorio de una mascota nativa americana |
| ☐ Sexo | ☐ Condición de veterano | ☐ Otro _____ |
| ☐ Origen nacional o étnico | ☐ Edad | |

Queja específica: (Proporcione información detallada, incluyendo nombres, fechas, lugares, of discussion) _____

¿Con quién deberíamos hablar y qué evidencia deberíamos considerar? _____

Solución/resolución/resultado sugerido: _____

Este formulario de queja debe enviarse por correo o entregarse al administrador.

Las quejas relacionadas directamente con programas y servicios educativos pueden presentarse ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Las quejas relacionadas directamente con el empleo pueden presentarse ante la División de Derechos Civiles de la Oficina de Trabajo e Industrias de Oregón (BOLI) o ante la Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo de los Estados Unidos (EEOC).