Formulario de Procedimientos Uniformes para Quejas

Apellido _____ Nombre _____

Nombre del alumno (si es aplicable) _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____ Núm. de apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número telefónico de casa _____ Núm. telefónico móvil _____ Núm. telefónico del trabajo _____

Fecha de presunta transgresión _____ Escuela u oficina de presunta transgresión _____

Para denuncias de incumplimiento, por favor marque el programa o actividad a la que se refiere en su queja, si fuera aplicable:

- ❒ Educación para Adultos
- ❒ Educación Técnica o de Carrera
- ❒ Educación Especial
- ❒ Plan de Responsabilidad y Control Local
- ❒ Ayuda Consolidada Categórica
- ❒ Cuidado y Desarrollo Infantil
- ❒ Cuotas de Pupilos para Actividades Educativas
- ❒ Minutos de Instrucción de Educación Física
- ❒ Educación Migrante
- ❒ Nutrición Infantil
- ❒ Derechos de Educación de Alumnos que son Niños de Crianza o Sin Hogar

Para quejas de discriminación, hostigamiento, intimidación y/o acoso (de empleado-a-alumno,de alumno-a-alumno, y de tercera persona-a-alumno), por favor marque en la lista de abajo las clases protegidas (reales o percibidas), en lo que se basó la presunta conducta:

- ❒ Género Real or Percibido
- ❒ Identidad de Género
- ❒ Identidad Sexual
- ❒ Identidad de Grupo Étnico
- ❒ Nacionalidad
- ❒ Color
- ❒ Orientación sexual
- ❒ Expresión de Género
- ❒ Acoso Sexual
- ❒ Raza o Etnicidad
- ❒ Origen Nacional
- ❒ Discapacidad Mental o Física
- ❒ Género
- ❒ Estado Civil o Parental
- ❒ Ascendencia
- ❒ Religión
- ❒ Edad
- ❒ Información Genética
- ❒ Asociación con uno o más de las personas o grupos, reales o percibidos, listados arriba.

Para quejas de acoso que no estén basadas en la lista de clases protegidas y otras quejas que no estén listadas en este formulario, por favor comuníquese con el director de la escuela o el encargado (bajo la ley Título IX) de las quejas de acoso.

Si usted se ha comunicado con su escuela pero aún necesita ayuda, referencias o recursos, por favor comuníquese con:

Karen Minshew
Asistente del Superintendente, Servicios Educativos
Cajon Valley Union School DistrictHi
750 E. Main Street
El Cajon, CA 92020
Fax: (619) 579-4800

CAJON VALLEY
UNION SCHOOL DISTRICT

1. Por favor proporcione los hechos de su queja. Presente detalles como los nombres de aquellos involucrados, las fechas, si hubo testigos presentes, etc. que puedan ser de ayuda para el investigador de la queja.

2. Ha intentado hablar de su queja con álguien del personal del Distrito Escolar Unificado Cajon Valley? Si así fuera, ¿con quién? y ¿cuál fue el resultado?

3. Por favor proporcione copia de qualquier documento que sea relevante o de apoyo a su queja.

He adjuntado documentos de apoyo. Si_____No_____

Firma _____Fecha _____

Envíe su queja y/o documentos por correo o por fax a:

Karen Minshew
Assistant Superintendent, Educational Services
Cajon Valley Union School District
750 E. Main Street
El Cajon, CA 92020
Fax: (619) 579-4800