

Formulario de quejas del Título IX

Formulario de queja por discriminación del Título IX

Título IX FORMULARIO DE QUEJA OBJETIVO: El propósito de este formulario de quejas del Título IX es recopilar los hechos básicos esenciales de las presuntas acciones para que, resoluciones rápidas y equitativas de las quejas basadas en discriminación sexual, incluidas las quejas de acoso sexual o violencia sexual, en violación del Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972 ("Título IX") se pueden resolver de la manera más rápida y apropiada posible.

INSTRUCCIONES: Las personas que aleguen discriminación según el Título IX y soliciten una revisión deben completar este formulario y enviarlo al administrador correspondiente tan pronto como sea posible después de que ocurra la supuesta discriminación:

1. Información de Contacto:

Nombre : _____

Grado del estudiante: _____

2. Naturaleza de la queja:

Describa la acción que cree que puede ser discriminación sexual, incluidas las quejas de acoso sexual o violencia sexual, en violación del Título IX e identifique con particularidad razonable a cualquier persona que crea que puede ser responsable. Por favor adjunte hojas adicionales si es necesario:

3. ¿Cuándo ocurrieron las acciones descritas anteriormente??

4. ¿Hay testigos de este asunto? (Marque uno) Sí No

En caso afirmativo, identifique a los testigos:

**5. ¿Discutió este asunto con alguno de los testigos identificados en el punto 4?
(Marque uno) Sí No**

En caso afirmativo, identifique:

Nombre de la persona con la que ha hablado:

Fecha:_____

Método de comunicación: _____

6. ¿Ha hablado con algún administrador u otro empleado (s) de la escuela sobre este asunto? (Marque uno) Sí No

En caso afirmativo, identifique:

Nombre de la persona con quien ha hablado:

Fecha:_____

Método de comunicación: _____

7. Describa el resultado de los debates identificados en el punto 6.:

ADJUNTE TODAS LAS DECLARACIONES, NOMBRES DE TESTIGOS, INFORMES U OTROS DOCUMENTOS QUE SIENTA QUE SON RELEVANTES A SU QUEJA.

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta.

Nombre en letra de imprenta: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Para el Coordinador y / o designado del Título IX - Queja presentada por:

Nombre en letra de imprenta: _____

Firma: _____

Fecha: _____