

Título IX Formulario de Queja por Discriminación

(incluyendo equidad de género/acoso sexual/violencia sexual)

Collin Felch, superintendente adjunto y gerente de quejas

Vista Charter Public Schools

2900 W. Temple St. Los Ángeles, CA 90026

Teléfono: (213) 201-4000

Correo electrónico: cfelch@vistacharterps.org

Para presentar una queja ante la escuela, complete y envíe por correo, correo electrónico o lleve este formulario a la oficina designada anteriormente. O puede llamar a la oficina para hacer arreglos para que un representante se reúna con usted allí o en otro lugar. Si por algún motivo no puede completar este formulario y desea presentar una queja verbal, llame a la oficina mencionada anteriormente para programar una cita.

Aunque la escuela no puede comprometerse a mantener confidencial una queja de discriminación debido a la obligación de la escuela de investigar la queja, la universidad hará todo lo posible para no difundir información sobre la queja más allá de aquellos que necesitan saberla.

No dude en comunicarse con la oficina designada anteriormente si tiene alguna pregunta sobre el proceso para presentar o investigar quejas de discriminación (incluido el acoso sexual).

Nota: Se alienta a una víctima de discriminación o acoso a utilizar el proceso de queja interno de la escuela. Las personas que crean que han sido discriminadas o acosadas pueden buscar ayuda de agencias gubernamentales como la Comisión federal de Igualdad de Oportunidades en el Empleo, el Departamento de Trabajo federal o la Oficina de Derechos Civiles.

FORMULARIO CONFIDENCIAL DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN TÍTULO IX

AFILIACIÓN

- Empleado certificado
- Empleado clasificado
- Administración
- Solicitante de empleo
- Alumno
- Padre/Tutor
- Otro. Por favor explique su afiliación:

DENUNCIANTE:

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Dirección

Teléfono de trabajo

Teléfono de casa

NATURALEZA DA LA QUEJA: (Marque uno o más)

- Orientación sexual
- Acoso sexual/violencia en el lugar de trabajo
- Género/Sexo
- Otro. Por favor explique:

PERSONA QUE DISCRIMINÓ CONTRA USTED:

Nombre

Título

Departamento

DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA: Describa su queja y por qué cree que esta persona discriminó/tomó represalias contra usted. Explique por qué tiene contacto con esta persona, p. supervisor, compañero de trabajo, docente, cliente, etc. Indique la(s) fecha(s), hora(s), lugar(es) donde ocurrió la discriminación/represalia. (Adjunte información adicional páginas según sea necesario.) **ADJUNTO:**

ACCIÓN ANTERIOR: ¿Ha comunicado este asunto a algún otro departamento de la escuela? Si es así, indique los nombres y departamentos de todas las demás personas con las que ha hablado de este asunto.

ADJUNTO:

DOCUMENTACIÓN DE QUEJA: Explique cualquier documentación que respalde su queja. **ADJUNTO:**

ACCIÓN CORRECTIVA SOLICITADA: (Adjunte páginas adicionales según sea necesario). **ADJUNTO:**

TESTIGOS: (Relación= compañero de trabajo, supervisor, cliente, profesorado, etc.)

Nombre Título/ Relación

Teléfono

Nombre Título/ Relación

Teléfono

Nombre Título/ Relación

Teléfono

DECLARACIÓN:

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Su dirección de correo electrónico en lugar de su firma si esta queja se presenta por correo electrónico.

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha