

Formulario de Queja por Discriminación del Título IX

El Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972 (20 U.S.C. § 1681) es una ley federal que prohíbe la discriminación basada en el género de los estudiantes y empleados de instituciones educativas que reciben asistencia financiera federal. Cuando el formulario ha sido completado y firmado por usted, y luego firmado por el Coordinador del Título IX o un Coordinador de todo el Distrito, su queja ha sido debidamente recibida y anotada por el distrito. Le proporcionaremos una copia de este formulario, así como información completa sobre el proceso de queja del Título IX. Si necesita asistencia de emergencia, llame al administrador/ director de su edificio y a la seguridad, si es necesario.

El Coordinador del Título IX y / o la persona designada investigan las quejas de la facultad, el personal y los estudiantes que se creen perjudicados por el acoso sexual o la discriminación y el acoso relacionado con el género.	Estoy presentando esta queja como: marcar uno:	
	<input type="checkbox"/> Anónimo <input type="checkbox"/> Facultad <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Estudiante	
	Nombre:	
	Departamento (si corresponde)	Escuela (si corresponde)
	Teléfono del trabajo _____ Teléfono residencial _____	
	Trabajo	Dirección
	Domicilio	
	ID de empleado	
	ID de estudiante	
	¿Ha señalado este asunto a la atención de algún otro departamento (s) en el edificio? Si es así, enumere el nombre (s) y el departamento (s) de todas las demás personas con las que ha discutido este asunto.	
Tipo de queja Marca todas las que correspondan		
<input type="checkbox"/> Bullying (acoso) <input type="checkbox"/> Ciberacoso <input type="checkbox"/> Discriminación de género <input type="checkbox"/> Inequidad de género <input type="checkbox"/> Acoso sexual <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Conducta Sexual Inapropiada <input type="checkbox"/> Acecho <input type="checkbox"/> Violación <input type="checkbox"/> Represalias <input type="checkbox"/> Violencia en las relaciones		

Queja: Describa su queja. Por favor, resuma a continuación y adjunte páginas adicionales que describan su queja si es necesario.

Nombre de la persona o personas que cree que cometieron la ofensa en su contra y cómo tiene contacto con ellos, por ejemplo, supervisor, compañero de trabajo, facultad, personal, estudiante.

Describa la acción correctiva que está buscando. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Para quejas de represalias, explique por qué cree que alguien tomó represalias contra usted:

Testigos (La información de relación solicitada significa compañero de trabajo, supervisor, estudiante, profesor, etc.)

1.	Relación	Teléfono
2.	Relación	Teléfono
3.	Relación	Teléfono

Certifico que lo anterior es cierto y correcto.

Firma _____
Fecha

Para el Coordinador y/o Designado de Título IX
Queja tomada por

Firma **Imprimir nombre** _____
Fecha