

Formulario de Queja de Discriminacion, Acoso o "Bullying" (Acoso o Fastidio)

El Distrito Escolar Unificado de Tehachapi prohíbe la discriminación, el acoso y el "bullying" en cualquier forma, esto incluye la raza actual o percibida de un(a) alumno(a), color, origen nacional, etnicidad, religión, sexo/genero (incluyendo la no-conformidad con los estereotipos de género), orientación sexual, y discapacidad, o basado en la asociación que tenga una persona con una persona o grupo en una o más de alguna de estas características actuales o percibidas. Si usted o alguien a quien conozca ha sido discriminada, acosada o ha sido sometido(a) al "bullying" en la escuela, usted puede presentar una queja y peticionar que el incidente o los incidentes sean investigados por el Distrito. Cualquier estudiante, padre/tutor, o empleado de escuela podrá llenar este formulario y regresarlo a cualquier empleado de la escuela. Asimismo usted podrá presentar su queja verbalmente, o por escrito por otro medio a cualquier empleado escolar. Cualquier empleado escolar quien reciba un Formulario de Queja completado, o cualquier queja escrita o verbal, tendrá

que reportar inmediatamente esta queja al Director/Directora de la escuela o al coordinador de Titulo IX. El Director / La Directora, el coordinador de Titulo IX o persona designada, investigara y resolverá la queja siguiendo las políticas y regulaciones del distrito, y consistentes con todas las leyes federales y estatales.

Si usted tiene preocupación sobre la confidencialidad de cualquier información en esta queja, por favor hágaselo saber al director/directora, coordinador de Titulo IX o la persona designada. Represalias contra un individuo quien presente una queja o quien participa o asiste en una investigación de discriminación, acoso o "bullying", está estrictamente prohibido.

Por favor proporcione la información más completa posible. Por favor continúe en la parte posterior de esta forma, o en hojas adicionales si es necesario.

Fecha de hoy: _____ Su Nombre _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico _____

Yo Soy (Elija uno):

Estudiante (Grado / Escuela) _____ Empleado (Posición/escuela) _____

Padres/Tutores (Nombre de su hijo(a) _____ Otro _____

¿Quién fue la victima de discriminación, acoso o "bullying" como se describe en este formulario de queja?

Yo Uno o más estudiantes (**no** incluyéndome a mi) Dos o más estudiantes (incluyéndome a mi)

Por favor escriba los nombres de todos los individuos quienes fueron víctimas de discriminación, acoso o "bullying":

Por favor escriba los nombres de todos los individuos (estudiantes, empleados escolares, visitantes a la escuela u otros) quienes participaron en la discriminación, acoso o "bullying". Si no sabe sus nombres, por favor descríbalos:

Descripción de queja / incidente (continúe en la parte posterior de este formulario si es necesario);

Por favor regrese este formulario a la oficina principal de la escuela o a cualquier empleado del distrito. Usted podrá también puede presentar esta queja en línea al: safeandinclusiveschools@teh.k12.ca.us Si tiene cualquier pregunta antes de presentar su queja, por favor llame a Traci Minjares al 661-822-2100 ext. 187