

Distrito Escolar Unificado de Upland

Formulario uniforme de procedimientos de quejas

Apellido _____ Nombre _____

Nombre del estudiante (si corresponde) _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____ Apt # _____

Ciudad _____ Estado: _____ Código postal _____

Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____ Teléfono de trabajo _____

Correo electrónico _____

Fecha de la presunta violación _____ Escuela/Oficina de la presunta violación _____

Para las alegaciones de incumplimiento, por favor marque el programa o actividad referida en su queja, si corresponde:

<input type="checkbox"/> Educación para adultos	<input type="checkbox"/> Ayuda por impacto económico
<input type="checkbox"/> Educación bilingüe	<input type="checkbox"/> Ley Cada Estudiante Triunfa (ESSA)
<input type="checkbox"/> Programas de asistencia y revisión entre compañeros de California para maestros	<input type="checkbox"/> Niño de crianza/sin hogar
<input type="checkbox"/> Educación técnica/profesional, Carrera técnica y educación técnica, y Carrera técnica y capacitación técnica	<input type="checkbox"/> Plan de Responsabilidad de Control Local
<input type="checkbox"/> Cuidado y desarrollo infantil	<input type="checkbox"/> Educación migrante
<input type="checkbox"/> Nutrición infantil	<input type="checkbox"/> Minutas de Educación Física
<input type="checkbox"/> Ayuda categórica consolidada	<input type="checkbox"/> Cuotas de alumnos por actividades educativas
<input type="checkbox"/> Cursos sin contenido educativo/Ya cumplido para la graduación/educación secundaria.	<input type="checkbox"/> Centros y programas ocupacionales regionales
	<input type="checkbox"/> Represalias
	<input type="checkbox"/> Planes de seguridad escolar
	<input type="checkbox"/> Educación especial
	<input type="checkbox"/> Educación sobre el uso del tabaco

Para quejas por discriminación, acoso, intimidación y/o acoso escolar (de empleado a estudiante, estudiante a estudiante, y tercero a estudiante), marque cuáles son las características protegidas reales o percibidas en las que se basó la presunta conducta:

<input type="checkbox"/> Edad	<input type="checkbox"/> Identificación de grupo étnico	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Ascendencia	<input type="checkbox"/> Género	<input type="checkbox"/> Origen nacional
<input type="checkbox"/> Asociación con una persona o grupo con una o más de las categorías reales o percibidas listadas arriba	<input type="checkbox"/> Expresión de género	<input type="checkbox"/> Raza o etnia
	<input type="checkbox"/> Identidad de género	<input type="checkbox"/> Religión
	<input type="checkbox"/> Estudiante lactando	<input type="checkbox"/> Sexo
<input type="checkbox"/> Color de piel	<input type="checkbox"/> Discapacidad mental o física	<input type="checkbox"/> Orientación sexual

Para quejas de acoso escolar que no se basan en las características protegidas enumeradas anteriormente, y otras quejas que no figuran en este formulario, comuníquese con el Gerente de quejas de acoso escolar/Título IX de su escuela, Director de la escuela o Administrador de operaciones en su departamento/escuela

1. Por favor, proporcione los hechos de su queja. Proporcione detalles tales como nombres de los involucrados, fechas, si los testigos estuvieron presentes, etc., que pueden ser útiles para el investigador de la queja.

2. ¿Ha intentado discutir su queja con algún miembro del personal del Distrito Escolar Unificado de Upland? Si es así, ¿con quién y cuál fue el resultado?

3. ¿Qué soluciones o remedio está buscando?

4. Por favor proporcione copias de cualquier documento escrito que puedan ser relevante o que apoye su queja.

He adjuntado documentos de apoyo Sí No

Firma _____

Fecha _____

Envíe su queja/documentos por correo, fax, o correo electrónico a:

Sergio Canal, Ed.D.
Superintendente Asistente de Recursos Humanos
390 N. Euclid Ave.
Upland, CA 91786
Sergio_canal@upland.k12.ca.us