



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LAKE TAHOE

Formulario AR 1312.3 Procedimientos de Queja Uniforme (mod. 2015)

Cualquier elemento del personal, padre, alumno, miembro de la comunidad o representante de los anteriores grupos o individuos con una denuncia contra una política distrital, un empleado, aplicación de financiamiento Federal o Estatal, discriminación ilícita/acoso/intimidación y hostigamiento, u otras infracciones de leyes estatales o federales locales por parte del Distrito Escolar Unificado de Lake Tahoe (LTUSD, por sus siglas en inglés) o sus afiliados, puede entregar su denuncia usando este formulario. También se puede presentar una denuncia por escrito sin usar este formulario y será tratada de la misma forma conforme a los Procedimientos de Queja Uniforme (UCP, por sus siglas en inglés) establecidos. Si por cualquier razón, no puede completar una constancia por escrito, un empleado del distrito le ayudará. Se pueden presentar denuncias de forma anónima, sin embargo, si desea recibir una respuesta a su denuncia, debe proporcionar información de contacto (sus datos). Todas las denuncias se mantendrán en estricta reserva y estarán sujetas a las leyes en relación a represalias o intimidación. Se usará el UCP para abordar todas las denuncias formales, aún si la(s) víctima(s) no se encuentran incluidas en las clases protegidas, con una excepción, si su denuncia está bajo los auspicios de la Ley Williams, usaremos el formulario y procedimiento apropiado para esa clase de denuncia.

Información de Contacto

Su Nombre _____

Nombre del Alumno (si corresponde) _____ Escuela/Sitio _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono del Trabajo/Celular _____

Mejor(es) momento(s) para comunicarnos con usted _____

Por favor marque las siguientes cajas en base al tipo/a los tipos de discriminación, acoso, intimidación u hostigamiento que ha constatado y/o presenciado:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Ascendencia | <input type="checkbox"/> Color |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad | <input type="checkbox"/> Identificación con Grupo Étnico | <input type="checkbox"/> Expresión de Género |
| <input type="checkbox"/> Identidad de Género | <input type="checkbox"/> Género | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Origen Nacional | <input type="checkbox"/> Raza o Etnia | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Actividad Sexual Real o Percibida | <input type="checkbox"/> Acoso Sexual |
| <input type="checkbox"/> Orientación Sexual | <input type="checkbox"/> Asociación con cualquiera de estas características reales o percibidas | <input type="checkbox"/> Hostigamiento o discriminación no basado en estas clases protegidas |

Todas las denuncias formales deben ser remitidas, enviadas o entregadas al Superintendente/Funcionario de Cumplimiento en el Centro de Educación, 1021 Al Tahoe Blvd. So. Lake Tahoe, CA 96150-4502, 530-541-2850.

Por favor marque las cajas para acusaciones de incumplimiento con leyes y reglamentos federales o estatales: (Para Denuncias de la Ley Williams, por favor use el formulario separado para Denuncia de la Ley Williams)

- Educación para Adultos Ayuda Categórica Consolidada Educación Migrante
- Educ. de Carrera Técnica Cuidado de Niños/Des. Infantil Nutrición Infantil
- Educación Especial Cuotas Estudiantiles LCAP
- LCFF

(Agregue hojas o documentos adicionales en caso de ser necesario)

Por favor describa el tipo de incidente que constató que llevó a esta denuncia, incluyendo fechas, horas y ubicaciones del incidente/de los incidentes y/o cuando se hicieron de su conocimiento.

Incluya a los individuos involucrados en el incidente/los incidentes/la denuncia:

Incluya a los testigos al incidente/a los incidentes

¿Cuáles pasos (de haber alguno) ha tomado para resolver esta situación antes de presentar una denuncia?

Por favor incluya copias de cualquier documentación que pudiese ser pertinente a su denuncia. Háganos saber si se producirá/produciría mayor evidencia. A menos que esto sea de carácter inmediato, recibirá respuesta dentro de 10 días y una disposición dentro de 60 días. En ese momento será informado sobre los procedimientos para la presentación de una apelación a la decisión del Distrito. Por favor presente este formulario al sitio (donde será remitido) o por correo, o en persona al Centro de Educación del Distrito Escolar Unificado de Lake Tahoe, Attn: Superintendent/Compliance Officer, 1021 Al Tahoe Blvd. South Lake Tahoe, CA 96150-4502



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LAKE TAHOE
Formulario AR 1312.3 Procedimientos de Queja Uniforme (mod. 2015)

Firma _____ Fecha _____

Únicamente para uso administrativo:

Fecha Recibida _____

Nombre y Cargo _____