

Formulario de Queja Formal del Título IX

PROPÓSITO: El propósito de los procedimientos de quejas del Título IX es para asegurar, al nivel más bajo posible, resoluciones rápidas y equitativas de las quejas basadas en discriminación sexual, incluidas las quejas de acoso sexual o violencia sexual, en violación del Título IX de las Enmiendas de educación de 1972 ("Título IX") y violación de las políticas del Distrito que prohíben este tipo de discriminación. Estos procedimientos se aplican **solo** a las quejas que alegan discriminación prohibida por el Título IX (incluido el acoso sexual y la violencia sexual).

INSTRUCCIONES: Se requiere que las personas que aleguen discriminación según el Título IX y que solicitan una revisión completen este formulario y lo entreguen a Leanne Hargus, Coordinadora del Título IX, tan pronto como sea posible después de la ocurrencia de la supuesta discriminación:

Quejas del Título IX:

Leanne Hargus

lhargus@skusd.k12.ca.us

Servicios Educativos
2601 Rosamond Blvd.
Rosamond, CA 93560

1. Nombre del Denunciante:

Dirección de Casa	Ciudad/Estado/Código Postal	Teléfono de Casa
_____	_____	_____

Escuela/Oficina: _____
Grado: _____

- 2. Naturaleza de la queja:** Por favor describa la acción que cree que puede ser discriminación sexual, incluidas las quejas de acoso sexual o violencia sexual, en violación del Título IX e identifique con particularidad razonable a cualquier persona(s) que crea que puede ser responsable. Por favor adjunte hojas adicionales si es necesario:

3. ¿Cuándo ocurrieron las acciones descritas anteriormente?

- 4. ¿Hay testigos de este asunto? (Marque con un círculo) Sí No**
En caso afirmativo, identifique a los testigos:

5. ¿Discutió este asunto con alguno de los testigos identificados en el punto 4?
(Marque con un círculo) **Sí No**

Si respondió que sí, identifique:

Persona con quien ha hablado: _____

Fecha: _____

Método de comunicación:

6. ¿Ha hablado con algún administrador u otro empleado del Distrito sobre este asunto? (Marque un círculo) Sí No

Si respondió que si, identifique:

Persona con quien ha hablado: _____

Fecha: _____

Método de comunicación:

7. Por favor describa el resultado de las discusiones identificadas en el punto 6:

ADJUNTE CUALQUIER DECLARACIÓN, NOMBRE DE TESTIGOS, INFORMES U OTROS DOCUMENTOS QUE SIENTA QUE SON RELEVANTES A SU QUEJA.

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta.

Imprima su Nombre

Firma

Fecha