

VISTA CHARTER PUBLIC SCHOOLS

2900 West Temple Street
Los Angeles, CA 90026
T 213 201-4000 | F 213 201-5861
www.vistacharterpublicschools.org

Don Wilson Ed.D., Superintendent
Collin Felch Ed.D., Assistant Superintendent



Formulario de Queja por Discriminación del Título IX

(incluida la equidad de género / acoso sexual / violencia sexual)

Collin Felch, Deputy
Superintendent & Complaint
Manager Vista Charter Public
Schools 2900 W. Temple St.
Los Angeles, CA 90026 Phone:
(213) 201-4000 Email:
cfelch@vistacharterps.org

Para presentar una queja ante la escuela, complete y envíe por correo electrónico, correo electrónico o lleve este formulario a la oficina designada arriba. O bien, puede llamar a la oficina para hacer los arreglos necesarios para que un representante se reúna con usted allí o en otro lugar. Si por alguna razón no puede completar este formulario y desea presentar una queja verbal, llame a la oficina de arriba para programar una cita.

Aunque la escuela no puede comprometerse a mantener la confidencialidad de una denuncia de discriminación debido a la obligación de la escuela de investigar la queja, la universidad hará todo lo posible para no divulgar información sobre la queja más allá de los que tienen necesidad de saber.

No dude en ponerse en contacto con la oficina designada anteriormente si tiene alguna pregunta sobre el proceso para presentar o investigar quejas de discriminación (incluido el acoso sexual).

Nota: Se anima a una víctima de discriminación o acoso a usar el proceso interno de quejas de la escuela. Las personas que creen que han sido discriminadas o hostigadas pueden buscar ayuda de agencias gubernamentales como la Comisión federal de igualdad de oportunidades de empleo, el Departamento de Trabajo federal o la Oficina de Derechos Civiles.

TÍTULO CONFIDENCIAL IX FORMULARIO DE QUEJA DE DISCRIMINACIÓN

AFILIACIÓN

- Empleado certificado
- Empleado clasificado
- Administracion
- Solicitante de empleo
- Estudiante
- Padre/Turot
- Otro. Por favor explique su afiliación:

PERSONA PRESENTANDO LA QUEJA:

Apellido

Nombre

Inicial

Dirección

Teléfono residencial

Teléfono de Trabajo

NATURALEZA DE LA QUEJA: (Marque una o más)

- Orientación sexual
- Acoso sexual / Violencia en el lugar de trabajo
- Género / Sexo
- Otro. Por favor explique:

PERSONA QUE DISCRIMINÓ CONTRA USTED:

Nombre

Título

Departamento

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA: Describa su queja y por qué cree que esta persona discriminó / tomó represalias en su contra. Explica por qué tienes contacto con esta persona, p. supervisor, compañero de trabajo, facultad, cliente, etc. Proporcione fecha (s), hora (s), lugar (es) donde ocurrió la discriminación / represalia. (Adjunte páginas adicionales según sea necesario). **ADJUNTO:**

ACCIÓN ANTERIOR: ¿Ha llevado este asunto a la atención de cualquier otro departamento (s) en la escuela? De ser así, enumere el (los) nombre (s) y departamento (es) de todas las demás personas con las que ha discutido este asunto. **ADJUNTO:**

DOCUMENTACIÓN DE QUEJA: Explique cualquier documentación que respalde su queja. **ADJUNTO:**

ACCIÓN CORRECTIVA SOLICITADA: (Adjunte páginas adicionales si es necesario).

TESTIGOS: (Relación = compañero de trabajo, supervisor, cliente, facultad, etc.)

| Nombre | Título / Relación | Teléfono |
|--------|-------------------|----------|
|--------|-------------------|----------|

| | | |
|--------|-------------------|----------|
| Nombre | Título / Relación | Teléfono |
|--------|-------------------|----------|

DECLARACIÓN:

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Su dirección de correo electrónico en lugar de su firma si esta queja se presenta por correo electrónico.

| | | |
|-------|---|-------|
| Firma | Escriba su nombre con letra clara/legible | Fecha |
|-------|---|-------|