



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE WEST CONTRA COSTA

OFICINA DE EQUIDAD EDUCACIONAL | TÍTULO IX

FORMULARIO DE QUEJA BAJO TÍTULO IX

34 C.F.R. Sección 106;

Normas de la Mesa Directiva/Regulaciones Administrativas 4119.11, 4119.12, 5145.7, 5145.71

Este formulario puede ser utilizado por cualquier empleado del distrito, alumno, padre o tutor legal que crea que él o sus hijos han sido objeto de acoso sexual, lo cual es prohibido según las Enmiendas Educativas de 1972 del Título IX (a las que nos referimos como "Título IX") o puede ser usado por un coordinador del Título IX para someter una queja formal bajo el Título IX y solicitar que el Distrito investigue las denuncias de un caso de acoso sexual en conformidad con el Título IX. Este formulario también puede ser utilizado por personas que no son víctimas para denunciar problemas de posible acoso sexual alegando una transgresión a las estipulaciones del Título IX. *Este formulario se revisará para determinar si sus alegaciones conciernen a lo que se debería tratar bajo el Título IX.¹*

Por favor complete el siguiente Formulario de quejas bajo el Título IX lo mejor que pueda. Si desea ayuda para completar el formulario, comuníquese con la Oficina de Equidad Educativa por teléfono llamando al número (510) 307-7861, o por correo electrónico escribiendo a jespinoza2@wccusd.net, o en persona dirigiéndose a 1108 Bissell Avenue, Richmond, CA 94801.

ACOSO SEXUAL BAJO EL TÍTULO IX

La sección 106.30 del título 34 del Código de Regulaciones Federales y el reglamento del Título IX del Distrito (AR 4119.12, 5145.71) definen el acoso sexual bajo el Título IX como una conducta inducida debido al sexo de un individuo que cumple con uno o más de los siguientes puntos:

1. Un empleado del distrito escolar que condiciona el hecho de proporcionar ayuda, beneficios o servicios del distrito escolar a cambio de la participación de una persona en una conducta sexual no deseada (quid pro quo).
2. Conducta no deseada, que de acuerdo a lo determinado por un individuo razonable es tan severa, prevalente y objetivamente ofensiva que obstaculiza efectivamente a una persona en cuanto al acceso equitativo al programa o actividad educativa del Distrito; o
3. "Agresión sexual" como se define en 20 U.S.C. § 1092(f)(6)(A)(v), "violencia en el noviazgo" tal como se define en 34 U.S.C. § 12291(a)(10), "violencia doméstica" como se define en 34 U.S.C. § 12291(a)(8), o "acecho" como se define en 34 U.S.C. §12291(a)(30).

I. SU INFORMACIÓN DE CONTACTO

FECHA DE ENTREGA

Haga el favor de proporcionar la siguiente información sobre usted:

____/____/____

Nombre: _____ (apellido) _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ____ Código postal: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Trabajo | Casa | Celular

Correo electrónico: _____@_____.

¹ Por favor tenga en cuenta que si la conducta que se denuncia no cumple con la definición de acoso sexual según el Título IX, el Distrito tomará las medidas necesarias para investigar y tratar adecuadamente el reporte de acuerdo con las normas, los reglamentos y los procedimientos alternativos aplicables del distrito.

II. QUEJA

¿En representación de quién está presentando esta queja?

Usted | Su hijo/a Otro alumno Otro (explique): _____

Nombre de la persona que presenta la queja/Víctima: (si no fuese usted):

(nombre) _____ (apellido) _____

Escuela a la que asiste o establecimiento donde trabaja: _____

Si es un menor, nombre del padre o apoderado:

(nombre) _____ (apellido) _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Grado ___ Número de teléfono de la persona lastimada: (___)___-___

III. MOTIVO DE LA QUEJA (Marque todo lo que corresponda)

Sexo

Tendencia sexual

Género | Identificación con un género | Expresión de género

IV. HAGA EL FAVOR DE DECIRNOS LO QUE OCURRIÓ

Nombre del demandado/Acusado: (nombre) _____ (apellido) _____

Fecha(s)/Hora del incidente: ___/___/___ | ___ : ___ AM | PM

¿Dónde ocurrió el incidente?: _____

Nombre de cualquier posible **testigo** y su relación con el demandante:

Haga el favor de describir con la mayor cantidad de detalles posibles los incidentes de acoso sexual y lo que condujo a esta queja. Incluya **qué sucedió, cuándo, dónde, cómo sucedió y quién estaba presente**. Si usted no es la víctima de la conducta que se denuncia, explique cuándo y cómo se enteró del incidente en cuestión. Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario.

Haga el favor de hacer **una lista con todas las personas involucradas** en el incidente y la relación que estas tienen con el demandante: _____

¿Qué medidas tomó para resolver el asunto antes de someter esta queja?

Si usted es la persona que denuncia o la víctima de la supuesta conducta, ¿está usted interesado en resolver esta queja a través del proceso informal de resolución? Por favor marque uno: **SÍ** o **NO**

Al firmar este documento, declaro y certifico que la información anterior es verdadera de acuerdo a mis conocimientos. También solicitó que el distrito acepte este documento como una Queja formal bajo el Título IX y que el Distrito prosiga e investigue las alegaciones detalladas anteriormente.

Nombre (escriba en letra imprenta): _____ **Firma:** _____ **Fecha:** ____/____/____

Instrucciones para someter la queja

Haga el favor de completar este formulario y presentarlo al Coordinador de Título IX del distrito, en persona, por correo electrónico o utilizando la siguiente información de contacto:

JOSE ESPINOZA, DIRECTOR
OFICINA DE EQUIDAD EDUCACIONAL | COORDINADOR DEL TÍTULO IX | ENCARGADO DE LA EQUIDAD
1108 BISSELL AVENUE, RICHMOND, CA 94801
TELÉFONO: (510) 231-1118 • CORREO ELECTRÓNICO: jespinoza2@wccusd.net

*Si este formulario lo recibe cualquier otro administrador o empleado del distrito, este debería ser enviado lo antes posible al Coordinador del Título IX.

¿Qué se debe esperar después de someter la queja?

Este formulario será revisado por el Coordinador del Título IX, quien determinará si las regulaciones de título IX, o un reglamento, regulaciones o procedimientos diferentes del distrito son más apropiados para procesar dicha queja.

Si la conducta en cuestión es apropiada para ser tratada bajo el Título IX, el Coordinador del Título IX, o su designado, se contactará con el demandante o víctima para ofrecer apoyo y hablar sobre los derechos bajo el Título IX.

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Recibido por: _____ Firma: _____
(Nombre y título)

Fecha en que se archivó: ____/____/____ Hora en que se archivó: ____: ____ AM PM