



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE WEST CONTRA COSTA

FORMULARIO DE QUEJA TÍTULO IX

La Oficina de Equidad Educativa (OEE) del Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa se rige por la Norma 5145.7 de la Mesa Directiva cuando se trata de quejas que alegan el incumplimiento de las leyes y regulaciones estatales y federales relacionadas con acoso sexual y/ o acoso basado en el género de una persona. Una copia de la Norma 5145.7 de la Mesa Directiva está disponible de forma gratuita.

Por favor complete el siguiente Formulario de Queja Título IX lo mejor que pueda. Si le gustaría obtener ayuda para completar el formulario, comuníquese con el personal de la Oficina de Equidad Educativa (OEE) llamando por teléfono al (510) 307-7861, por correo electrónico dirigiéndose a jespinoza2@wccusd.net o rhaney@wccusd.net, o personalmente en la siguiente dirección: 1108 Bissell Avenue, Richmond, CA 94801.

Una vez completado, envíe el formulario por correo electrónico a jespinoza2@wccusd.net o rhaney@wccusd.net. También puede enviar el formulario por correo o entregarlo en persona en la siguiente dirección: 1108 Bissell Avenue, Richmond, CA 94801.

I. Información de contacto:

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Código Postal:

Teléfono del hogar:

Teléfono laboral/móvil:

II. Queja

Se presenta esta queja en nombre de:

Propio Su hijo Otro estudiante Otro: _____

III. Información de la escuela

Nombre de la escuela /ubicación:

IV. Motivo de la queja:

Por favor identifique el tipo(s) de discriminación, acoso, intimidación, hostigamiento o incumplimiento que llevó a que presentara la queja.

- Sexo
- Orientación sexual
- Género / Identidad de género/ Expresión de género



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE WEST CONTRA COSTA

V. Detalles de la queja:

- a) **Describe** el tipo de incidente que conllevó a presentar esta queja, escriba la mayor cantidad de detalles posibles, incluyendo todas las fechas y horas en que ocurrió u ocurrieron los incidentes (o cuándo fue la primera vez que se dio cuenta que esto estaba sucediendo) y las ubicaciones específicas de donde ocurrió (ocurrieron). Adjunte hojas adicionales si necesita más espacio.

- b) Haga el favor de hacer una lista de las **personas** involucradas en el incidente.



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE WEST CONTRA COSTA

c) Haga el favor de hacer un lista de los **testigos** en el incidente(s):

d) ¿**Qué medidas**, en caso de haber tomado alguna, ha tomado para resolver este problema antes de presentar la queja?

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA

Recibido por (Nombre en imprenta y puesto)

Firma:

Fecha en que se recibió:

Hora en que se recibió ____: ____ AM PM