



## PROCESO REGULAR DE QUEJAS

El Proceso Regular de Quejas (UCP) se usa para quejas que aleguen incumplimiento de las leyes y reglamentos estatales y federales relacionados con la discriminación y/o los programas educativos.

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante (si corresponde) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

# de Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ # de Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ # de Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Código Postal: \_\_\_\_\_

Favor de marcar:  Padre/Madre o Tutor  Estudiante  Empleado del Distrito  Otro \_\_\_\_\_

### Asunto de la Queja (marque todo lo que corresponda):

- Cualquier forma de discriminación (si el presunto acosador/discriminador es un empleado del Distrito Escolar, una escuela o cualquier otro agente de la ley con el que el distrito tenga un contrato o acuerdo, o un estudiante.
- Prohibición de exigir a los estudiantes el pago de cuotas, depósitos u otros cargos por la participación en actividades educativas.
- Requisitos para el desarrollo y adopción de un plan de seguridad escolar.
- Educación para adultos  Educación y seguridad después de la escuela  Educación/capacitación de carreras técnicas
- Cuidado y desarrollo infantil  Prevención del consumo de tabaco  Turnos de clase sin contenido educativo
- Programas consolidados de ayuda categórica  Adaptaciones razonables a una estudiante lactante
- Educación de estudiantes sin hogar, bajo crianza temporal, por orden anterior de tribunal de menores y estudiantes de familias militares
- Plan de Control Local y Rendición de Cuentas (LCAP)  Minutos de Educación Física  Ley "Every Student Succeeds" (ESSA)/NCLB (Titles I-VII)
- Otras áreas: Educación Bilingüe/Educación Compensatoria/Educación Migrante  Programas Ocupacionales Regionales
- Represalias contra un Denunciante u otro Participante en el Proceso Regular de Quejas (UCP)

Fecha de la supuesta violación: \_\_\_\_\_ Lugar de la supuesta violación: \_\_\_\_\_

Para quejas de discriminación, acoso, intimidación y/o abuso (de empleado a estudiante, de estudiante a estudiante y de un tercero a estudiante, incluidas las interacciones con las fuerzas del orden relacionadas con las actividades/la asistencia escolar), marque la clase protegida (actual o percibida) sobre la cual se basó la supuesta conducta:

- Sexo real o percibido  Orientación Sexual  Género  Edad
- Identidad de género  Expresión de género  Ascendencia
- Identificación de grupo étnico  Raza o etnia  Religión
- Nacionalidad  Origen Nacional  Estado migratorio
- Color  Discapacidad mental o física  Estudiante lactante
- Asociación con una persona o grupo con una o más de las categorías reales o percibidas mencionadas anteriormente.

***Para quejas de intimidación no basadas en grupos protegidos y otras quejas que no aparezcan en este formulario, comuníquese con la administración de la escuela y/o puede hacer clic en el enlace provisto para completar el Formulario de Quejas Públicas.***

***Las quejas sobre los materiales de enseñanza, las condiciones de las instalaciones que representan una emergencia o una amenaza urgente para la salud o la seguridad de los estudiantes o el personal, el mantenimiento de los baños o las quejas sobre posiciones vacantes de maestros o las asignaciones incorrectas deben presentarse utilizando el Formulario de cumplimiento "Williams" disponible en todas las escuelas.***

Describa los hechos de su queja en detalle, con nombres, nombres de testigos (si los hay) y explique todo lo que sucedió y cuándo. Proporcione tantos detalles como sea posible, incluidas las fechas y los lugares. Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

For Office use Only

COMPLAINT RECEIVED BY: \_\_\_\_\_

DATE & TIME: \_\_\_\_\_

