



FORMULARIO DE QUEJAS DE TÍTULO IX

El Distrito cumple con las Leyes de Derechos Civiles, incluyendo pero no limitado al Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972. Es la política expresa de la Junta de Educación alentar a los estudiantes víctimas de acoso sexual a presentar tales reclamos.

Se anima a los estudiantes que sientan que los administradores, supervisores, personal de apoyo, maestros u otros estudiantes los están sometiendo a acoso sexual a reportar estas condiciones, o que sus padres reporten estas condiciones, al Coordinador del Título IX. Cualquier empleado a quien se le haya hecho un informe de este tipo notificará el informe al coordinador del Título IX.

Las quejas del Título IX se pueden presentar contactando al Coordinador del Título IX en persona, por correo, por teléfono, enviando este formulario o por correo electrónico a la información de contacto que se proporciona a continuación:

Deisy Escalera
Abogada del Personal
Address: Clara Luper Center for Educational Services
615 N. Classen Blvd.
Oklahoma City, OK 73106
Phone: (405) 587-0351
Email: adescalera@okcps.org

INFORMACIÓN PERSONAL DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA		
Nombre y Apellido Legal:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono Celular:		
Correo Electrónico:		
Escuela:	Número de Identificación Estudiantil:	

INFORMACIÓN DEL ACUSADO - Enumere las personas que presuntamente han participado en acoso sexual / conducta prohibida.

Nombre del Acusado:	Escuela/Departamento del Acusado:
Nombre del Acusado:	Escuela/Departamento del Acusado:
Nombre del Acusado:	Escuela/Departamento del Acusado:

INFORMACIÓN DE LA QUEJA

Tipo de Queja:

- Acoso sexual
- Agresión sexual
- Acoso basado en el género
- Violencia en el noviazgo
- Acecho
- Venganza
- Burlas cibernéticas
- Oto _____

Fecha(s) en la que ocurrió el incidente

La primera vez: _____

La más reciente: _____

- Acción continua

INFORMACIÓN DE TESTIGOS - por favor identifique a los testigos del incidente o aquellos que tengan conocimiento del incidente. Adjunte nombres adicionales si es necesario.

Nombre del testigo #1:	Relación con usted:
Teléfono:	Correo electrónico:
Nombre del testigo #2:	Relación con usted:
Teléfono:	Correo electrónico:
Nombre del testigo #3:	Relación con usted:
Teléfono:	Correo electrónico:

¿Discutió este asunto con alguno de los testigos previamente identificados? Proporcione el nombre del testigo, la fecha en que habló con él y el método de comunicación.

Identifique a los administradores, empleados de OKCPS o agencias del cumplimiento de la ley a quienes haya informado sus inquietudes:



FORMULARIO DE QUEJAS DE TÍTULO IX

Yo, _____, doy fe que la información que he proporcionado anteriormente es correcta y precisa.

Nombre completo de quien presenta la queja

Firma de quien presenta la queja

Fecha