



## DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PINE BUSH FORMULARIO DE DENUNCIA

*Con el fin de ayudar al Distrito Escolar Central de Pine Bush a proporcionar la pronta, completa y equitativa resolución de alegaciones de discriminación y/o acoso, complete el siguiente formulario lo mejor que pueda y envíelo al Oficial de Cumplimiento de Derechos Civiles,*

*Las preguntas sobre cómo completar o enviar este formulario pueden dirigirse a los funcionarios de Cumplimiento de los Derechos Civiles del Distrito o a un miembro del personal de confianza con quien se sienta cómodo.*

Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_ Fecha Enviado: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Víctima (si es diferente al denunciante): \_\_\_\_\_

La víctima es: (marque todo lo que corresponda):

☐ un empleado, ocupando el puesto de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (localización)

☐ un estudiante, grado \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (escuela o localización)

☐ un padre o miembro de la comunidad

☐ Otro (especifique su relación o asociación con el Distrito) \_\_\_\_\_

Base de esta queja/la injusticia:

☐ Raza, color, credo, origen nacional ☐ Acoso sexual ☐ Edad

☐ (incluido el antisemitismo)

☐ Sexo, género, orientación sexual ☐ Estado civil ☐ Represalias

☐ Discapacidad ☐ Estado genético

☐ Estado militar/veterano ☐ Religión

☐ Estado de víctima de violencia doméstica ☐ Antecedentes penales de arresto o condena

☐ Otro/No estoy seguro (por favor explique brevemente): \_\_\_\_\_

Nombre y/o descripción de la(s) persona(s) acusada(s) o hecho delictivo: \_\_\_\_\_

Descripción del presunto incidente o suceso: \_\_\_\_\_

Fecha, hora y lugar de la(s) violación(es): \_\_\_\_\_

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PINE BUSH  
FORMULARIO DE QUEJA (Cont.)**

Testigos, si los hay, u otras personas a las que se debe contactar con conocimiento importante para esta investigación, incluida la información de contacto de cada uno:

---

Otras personas con las que puede haber discutido esta queja/queja/incidente, incluida la información de contacto de cada uno:

---

---

---

¿Este incidente o evento ha sido reportado previamente? \_\_\_ Si \_\_\_ no En caso afirmativo, ¿cuándo ya quién?

---

Si el incidente o evento ha sido reportado previamente, describa el remedio, resultado o resolución:

---

---

---

Fecha

---

Firma del Demandante

**(Este formulario debe usarse para todas las quejas dentro del Distrito Escolar Central de Pine Bush, incluidos los incidentes de supuesta discriminación o acoso)**