FORMAL DE QUEJA FORMAL TÍTULO IX

Instrucciones para completar este formulario: Si cree que ha sido víctima de acoso sexual, complete este formulario, firme donde se indica a continuación y entreguelo a mano, correo electrónico o correo de los EE. UU. la información de contacto indicada para el Coordinador del Título IX en el Distrito Escolar de Millard.

Este formulario de queja formal está destinado a ser utilizado por la presunta víctima de acoso sexual del Título IX (referido en las Regulaciones del Título IX como el "demandante"). Bajo el Título IX y la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA), un padre o tutor legal puede firmar un formulario de queja y actuar en nombre de un menor en el proceso formal de queja.

Si no está completando este formulario como padre o tutor y tiene la intención de denunciar el acoso sexual contra otra persona en el programa o las actividades educativas del Distrito, informe sus inquietudes al Coordinador del Título IX del Distrito para que el Distrito pueda tomar más medidas. Según la ley federal, solo una presunta víctima de acoso sexual que actualmente participa o intenta participar en el programa o actividad educativa del Distrito (como un estudiante matriculado, un empleado o un solicitante de empleo o admisión) tiene derecho a utilizar el proceso formal de quejas para iniciar una investigación.

Nombre del denunciante:	
Dirección:	
Número de teléfono:	
Dirección de correo electrónic	:0:
¿El demandante participa o ir	ntenta participar en un programa o actividad educativa del Distrito?
Sí No	
Si usted es un padre o tutor q proporcione su información de	ue llena este formulario en nombre de un denunciante menor, e contacto a continuación.
Nombre:	
Dirección:	
Número de teléfono:	
Dirección de correo electrónico:	

asesor al presentar su queja, identifique a la persona y proporcione la información de contacto a continuación. Si no la conoce en este momento, puede proporcionar esta información más adelante. Nombre: Dirección: Número de teléfono: Dirección de correo electrónico: Enumere cualquier persona adicional que tenga la intención de llevar a cualquier reunión o entrevista asociada con esta queja y proporcione su información de contacto a continuación. Puede agregar páginas adicionales o proporcionar esta información más adelante. Nombre: Dirección: Número de teléfono: Dirección de correo electrónico: Describa los hechos y circunstancias del presunto acoso sexual que causó esta queja. (Proporcione detalles fácticos específicos. Adjunte hojas adicionales si es necesario e indique a continuación cuántas páginas adicionales se adjuntarán para garantizar la recepción completa de su queja). En un proceso de queja formal del Título IX, la persona que presuntamente cometió el acoso sexual se llama el "demandado". Proporcione el (los) nombre (s) de la (s) persona (s) de la (s) persona (s) que alega que son los encuestados responsables del presunto acoso sexual. Si corresponde, incluya el cargo o puesto de la persona: ¿Cuándo y dónde ocurrió el presunto acoso sexual? Proporcione fechas, horas y ubicaciones específicas, si es posible.

Tiene derecho a ser representado por un asesor durante el proceso de quejas. El asesor puede

ser un abogado, pero no tiene por qué serlo. Si será representado por un abogado u otro

Explique cómo le ha afectado el presunto acoso sexual. Esto podría incluir lesiones físicas, así como impactos en su capacidad para acceder o beneficiarse del programa o las actividades educativas del Distrito.
Por favor roporcione los nombres y la información de contacto de cualquier persona que haya presenciado la presunta conducta.
Si ha informado estas acusaciones a otra persona, indique a quién denunció el presunto acoso sexual y proporcione su información de contacto (si la conoce).
El Título IX no requiere que los denunciantes intenten resolver las denuncias de acoso sexual de manera informal antes de presentar una denuncia formal. No obstante, sí ha informado sobre estas acusaciones a un empleado del Distrito, indique cuándo, a quién y qué respuesta recibió.
Por favor enumere a continuación cualquier evidencia que crea que sea relevante para sus acusaciones. Esto podría incluir medios de audio o visuales, objetos físicos, materiales en línea, mensajes de texto, mensajes de correo de voz, capturas de pantalla, correos electrónicos o cualquier otro elemento que adjunte o pretenda poner a disposición para el propósito de esta queja. Si la conoce, también identifique cualquier información en posesión del Distrito que crea que es relevante para sus acusaciones y le gustaría que el Distrito la revisara (como correos electrónicos o imágenes de cámaras de seguridad).
Por favor proporcione cualquier otra información que sea útil para que el Distrito revise sus acusaciones.
Por favor describa el resultado o la solución que busca para esta queja.

Proporcione a continuación su firma física o digital.
Nombre del denunciante:
Firma del denunciante:
Si el denunciante es menor de 18 años,
Nombre de los padres:
Firma del padre:
Fecha de presentación:
Si esta queja formal está siendo firmada por el Coordinador del Título IX del Distrito en lugar de un denunciante:
Nombre del Coordinador del Título IX:
Firma del Coordinador de Título IX:
Fecha de presentación:

Aviso al demandante: Este documento es un registro legal de las acusaciones de acoso sexual que ha informado al Distrito para solicitar una investigación formal. Guarde una copia de este formulario completo y cualquier documentación de respaldo para sus registros.

Cualquier pregunta o inquietud que pueda tener durante este proceso puede dirigirse al Coordinador del Título IX del Distrito, George Richardson.

Si, después de revisar su formulario de quejas, el Coordinador del Título IX determina que las acusaciones no son apropiadas para un proceso formal de quejas de acoso sexual del Título IX, pero deben ser investigadas por el Distrito bajo una política o procedimiento diferente, su formulario de queja formal se enviará a el personal apropiado del Distrito de acuerdo con las políticas del Distrito.

Coordinador del Título IX:

Becky Callister
Distrito Escolar Millard
285 East 450 North
Delta, UT 84624
435-864-1033
becky@millardk12.org