

FORMULARIO DE PROCEDIMIENTO UNIFORME DE QUEJAS

Apellido: _____ Nombre: _____ MI: _____

Nombre del estudiante (si es aplicable): _____ Grado: _____

Fecha de nacimiento (del estudiante, si es aplicable): _____

Domicilio/Apt. #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Teléfono de trabajo: _____

Escuela/Oficina de la supuesta denuncia: _____

Para las denuncia(s) de incumplimiento, por favor revise el programa o actividad a que se refiere en su queja, si es aplicable:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educación de Adultos | <input type="checkbox"/> Migrantes y Educación Indígena |
| <input type="checkbox"/> Carrera/ Educación Técnica | <input type="checkbox"/> Cuota del Alumno |
| <input type="checkbox"/> Programas de Desarrollo Infantil | <input type="checkbox"/> Servicios Nutritivos |
| <input type="checkbox"/> Programas Categóricos Consolidados | <input type="checkbox"/> Educación Especial |
| | <input type="checkbox"/> Financiación de control local |

Para las denuncia(s) de discriminación ilegal, acoso, intimidación o acoso escolar, por favor verifica la base de la discriminación ilegal, acoso, intimidación o acoso escolar:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual (Real o Percibido) |
| <input type="checkbox"/> Ascendencia | <input type="checkbox"/> Basado en asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas |
| <input type="checkbox"/> Color | |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad (Mental o Físico) | |
| <input type="checkbox"/> Grupo de Identificación Étnico | |
| <input type="checkbox"/> Genero / Expresión de Genero / Identidad de genero | |
| <input type="checkbox"/> Información genética | |
| <input type="checkbox"/> Origen nacional | |
| <input type="checkbox"/> Raza u Origen étnico | |
| <input type="checkbox"/> Religion | |
| <input type="checkbox"/> Sexo (Real o Percibido) | |

1. Por favor, dar datos sobre la denuncia. Proporcionar detalles tales como los nombres de los involucrados, fechas, si los testigos estuvieron presentes, etc., que pueden ser de utilidad para el investigador de la queja.

2. ¿Ha discutido su queja o traído su queja a cualquier personal Charter School? ¿Si usted ha discutido su queja con alguien, a quién se lo llevó la queja, y cuál fue el resultado?

1. Proporcione copias de todos los documentos escritos que pueden ser relevantes o de apoyo de su queja.

He adjuntado los documentos justificativos. Sí No

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe la queja y todos los documentos pertinentes por correo postal:

Lynne H. Alipio
Chief Business Officer and CFO
The Charter School of San Diego
10170 Huennekens Street
San Diego, CA 92121
(858) 678-2048