

Distrito Escolar de Delano Union

Procedimientos Uniformes de Reclamaciones

Formulario de Reclamaciones

De acuerdo con la Poliza Directiva 1312.3 del Distrito Escolar de Delano Union, el Distrito sigue los procedimientos uniformes de reclamaciones al tratar las denuncias de incumplimiento con las leyes y regulaciones estatales y federales aplicables, incluidas, entre otras, las denuncias sobre discriminación, acoso, intimidación, bullying y el incumplimiento de las leyes relacionadas con las tarifas estudiantiles. Una copia de los Procedimientos Uniformes de Reclamaciones del Distrito está disponible sin costo alguno.

I. Información de Contacto

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa _____ Celular: _____

II. Denunciante

Usted está presentando esta queja en nombre de: _____

- Padre/Tutor Alumno Testigo del Incidente Otro

III. Información Escolar

Nombre de la escuela: _____

Nombre del Director: _____

Nombre del Maestro: _____

IV. Motivo de la Reclamación

Por favor, marque la(s) casilla(s) según el tipo(s) de discriminación, acoso, intimidación o bullying que haya sentido:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Ascendencia | <input type="checkbox"/> Origen Nacional |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Discapacidad Física |
| <input type="checkbox"/> Identificación de Grupo Étnico | <input type="checkbox"/> Raza o Etnia |
| <input type="checkbox"/> Expresión de Género | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Identidad de Género | <input type="checkbox"/> Sexo |
| <input type="checkbox"/> Género | <input type="checkbox"/> Acoso Sexual (Título IX) |
| <input type="checkbox"/> Información Genética | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual |
| <input type="checkbox"/> Estado Civil | <input type="checkbox"/> Asociación con cualquiera de estas características reales o percibidas |
| <input type="checkbox"/> Condición Médica | |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad Mental | |

Violación de leyes o regulaciones federales o estatales que rigen lo siguiente:

- Adaptaciones para Estudiantes Embarazadas y Padres
- Educación de Adultos
- Educación y Seguridad Después de la Escuela
- Programas de Ayuda Categórica Consolidada
- Programas de Educación Técnica y Formación Profesional
- Programas de Cuidado y Desarrollo Infantil
- Programas de Nutrición Infantil
- Educación Compensatoria
- Periodos de Curso sin Contenido Educativo
- Requisitos educativos y de graduación para estudiantes en cuidado de crianza, estudiantes sin hogar, estudiantes de familias militares, estudiantes que anteriormente estuvieron en el Tribunal Juvenil y ahora están matriculados en un distrito escolar, estudiantes migrantes y estudiantes que participan en un programa para recién llegados.
- Ley Cada Estudiante Triunfa
- Plan Local de Rendición de Cuentas (LCAP)
- Fórmula de Financiamiento de Control Local
- Educación de Migrantes
- Minutos de Instrucción de Educación Física
- Tarifas Estudiantiles
- Adaptaciones Razonables para una Estudiante en Lactancia
- Centros y Programas Ocupacionales Regionales
- Planes Escolares para el Éxito Estudiantil
- Consejos Escolares
- Preescolar Estatal
- Programas de Educación Especial
- Problemas de Salud y Seguridad en el Preescolar Estatal en LEAs Exentos de Licencias

V. Detalles de la Reclamación

Por favor, responda las siguientes preguntas lo mejor que pueda. Adjunte hojas adicionales si necesita más espacio.

Describe el tipo de incidente(s) que sintió, lo que llevó a esta queja, en el mayor detalle posible, incluyendo todas las fechas y horas en que ocurrieron los incidentes o cuando las acciones alegadas llegaron por primera vez a su conocimiento y el(los) lugar(es) donde ocurrieron los incidentes:

Lista de las **personas** involucradas en la denuncia del incidente(s):

Lista de **testigos** del incidente(s):

¿Qué medidas, si las hubiera, ha tomado para resolver este problema antes de presentar una queja?

Firma de la persona presentando la reclamacion

Fecha

Solor para Uso Interno:

Received by: _____
(Name and Title)

Date Filed: _____

9/11/24