

## Distrito Escolar Unificado de Glendale Formulario para el Proceso Uniforme de Quejas

Apellido del demandante \_\_\_\_\_ Nombre del demandante \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante (si corresponde) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ FDN \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Apt./Suite # \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

# de teléfono \_\_\_\_\_ # de celular \_\_\_\_\_ # de teléfono de trabajo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Fecha(s) de la Presunta Violación(es) \_\_\_\_\_

Escuela/Oficina de la Presunta Violación(es) \_\_\_\_\_

Para denuncias de incumplimiento, marque el programa o actividad a la que se refiere su queja, si corresponde:

<input type="checkbox"/> Acomodaciones para estudiantes embarazadas y estudiantes con hijos, incluyendo acomodaciones razonables para estudiantes lactantes (§§46015, 222)	<input type="checkbox"/> Educación para adultos (§§8500-8538, 52334.7, 52500-52617)	<input type="checkbox"/> Educación y seguridad después de clases (§§8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> Educación vocacional agrícola (§§52460-52462)	<input type="checkbox"/> Carrera y educación técnica y carrera técnica y capacitación técnica (§§52300-52462)
<input type="checkbox"/> Programas de cuidado y desarrollo infantil (§§ 8200-8498)	<input type="checkbox"/> Educación compensatoria (§54400)	<input type="checkbox"/> Programas consolidados de ayuda categórica [34 CFR §§299.10-12, §33315]	<input type="checkbox"/> Periodos de cursos sin contenido educativo (§§51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> Educación y derechos de graduación para estudiantes en crianza temporal, sin hogar, en una escuela de tribunal de menores, estudiantes migrantes e inmigrantes participando en un programa de recién llegados (§§48645.7, 48853, 48853.5, 49069.5, 51225.1, 51225.2)
<input type="checkbox"/> La Ley Cada Estudiante Triunfa (20 United States Code §6301 et seq.; EC §52059)	<input type="checkbox"/> Plan de control y responsabilidad local (§52075)	<input type="checkbox"/> Educación para niños migrantes (§§54440-54445)	<input type="checkbox"/> Educación física, minutos de instrucción (§§51210-51223)	<input type="checkbox"/> Problemas de salud y seguridad en el preescolar estatal en programas exentos de licencia (§8212; §§8235-8239.1)
<input type="checkbox"/> Programas y centros regionales ocupacionales (§§52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> Planes Escolares para el rendimiento del Estudiante (§64001)	<input type="checkbox"/> Planes de seguridad escolar (§§32280-32289)	<input type="checkbox"/> Consejos escolares locales (§65000)	<input type="checkbox"/> Cuotas de los estudiantes (§§49010-49013)
<input type="checkbox"/> Cualquier otro programa de educación estatal o federal que la Superintendente de Instrucción Pública o persona designada considere apropiado			<input type="checkbox"/> Cualquier queja que alega represalia contra un demandante u otro participante en el proceso de quejas o cualquiera que ha actuado para descubrir o denunciar una violación sujeta a esta norma	

Para denuncias de discriminación ilegal, intimidación o acoso de grupos protegidos (empleado a estudiante, estudiante a estudiante, estudiante a empleado, terceras personas a un estudiante, empleado a un tercero) presentadas no más de seis meses a partir de la fecha de que ocurrió o cuando se obtuvo conocimiento de lo ocurrido, marque el grupo protegido actual o percibido en la que se basa la supuesta violación:

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sexo                           | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual           | <input type="checkbox"/> Género            | <input type="checkbox"/> Edad                 |
| <input type="checkbox"/> Identidad de género            | <input type="checkbox"/> Expresión de género          | <input type="checkbox"/> Linaje            | <input type="checkbox"/> Embarazo             |
| <input type="checkbox"/> Identificación de Grupo Étnico | <input type="checkbox"/> Raza o Etnicidad             | <input type="checkbox"/> Religión          | <input type="checkbox"/> Estado civil         |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad                   | <input type="checkbox"/> Origen nacional              | <input type="checkbox"/> Estado migratorio | <input type="checkbox"/> Estado de los padres |
| <input type="checkbox"/> Color                          | <input type="checkbox"/> Discapacidad mental o física | <input type="checkbox"/> Condición médica  | <input type="checkbox"/> Información genética |
- Asociación con una persona o grupo con uno o más de los grupos actuales o percibidos listados aquí

**Para quejas de acoso/intimidación no basadas en los grupos protegidos y otras quejas no listadas en este formulario, comuníquense con el Administrador de su plantel escolar o el Director Ejecutivo de Educación Primaria o el Director Ejecutivo de Educación Secundaria del Distrito.**

**Para quejas de discriminación o hostigamiento de empleado a empleado y estudiante a empleado, puede comunicarse con Recursos Humanos.**

Uniform Complaint Procedures

Si se ha comunicado con su escuela o Director Ejecutivo y todavía requiere ayuda, referencias o recursos, comuníquense con la Oficina de Equidad, Acceso y Participación Familiar al (818) 241-3111, x1457 o ----- (correo electrónico).

1. Por favor proporcione detalles sobre su queja. Proporcione detalles como los nombres de las personas involucradas, fechas, si hubo testigos presentes, etc. O cualquier información que puede ser útil al investigador de quejas.

2. ¿Ha intentado hablar sobre su queja con algún personal del Distrito? Si es así, ¿con quién y cuál fue el resultado?

3. Proporcione copias de los documentos escritos que pueden ser pertinentes o de ayuda para su queja.

He adjuntado los documentos de apoyo. Si  No

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Envíe por correo, fax, o correo electrónico su queja/sus documentos del UCP a:

**Dr. Oscar Macias, Director**  
**Encargado de Quejas Uniformes del Distrito**  
**Oficina de Equidad, Acceso Participación Familiar**  
**Distrito Escolar Unificado de Glendale**  
**223 North Jackson Street**  
**Glendale, CA 91206**  
**(818) 241-3111, x1457**  
**FAX (818) 548-1813**  
**[OMacias@gusd.net](mailto:OMacias@gusd.net)**