

**FORMULARIO UNIFORME DE PROCEDIMIENTO DE QUEJA**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante (si aplica): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección/Apt. #: \_\_\_\_\_

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

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_

Escuela/Oficina de la Violación Alegada: \_\_\_\_\_

**Para alegación(es) de no cumplimiento, por favor marque el programa o actividad referida en su queja, si aplica:**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación de Adultos             | <input type="checkbox"/> Educación después de Escuela y Seguridad | <input type="checkbox"/> Educación Vocacional Agrícola             |
| <input type="checkbox"/> Educación de Indios Americanos   | <input type="checkbox"/> Educación Bilingüe                       | <input type="checkbox"/> CA Asistencia y Revisión entre Pares      |
| <input type="checkbox"/> Educación de Carreras Técnicas   | <input type="checkbox"/> Cuidado del Niño y Desarrollo            | <input type="checkbox"/> Nutrición del Niño                        |
| <input type="checkbox"/> Educación Obligatoria            | <input type="checkbox"/> Ayuda Categórica Consolidada             | <input type="checkbox"/> Periodos de Curso c/sin Ed. Cont          |
| <input type="checkbox"/> Ayuda Económica de Impacto       | <input type="checkbox"/> Estudiantes Sin Hogar y de Crianza       | <input type="checkbox"/> Exalumnos de Cortes Juveniles             |
| <input type="checkbox"/> Programa de Aprendices de Ingles | <input type="checkbox"/> ESSA / NCLB (Títulos I – IV)             | <input type="checkbox"/> Planes de Responsabilidad y Control Local |
| <input type="checkbox"/> Educación Migrante               | <input type="checkbox"/> Cuotas al Estudiante                     | <input type="checkbox"/> Alumnas Lactando                          |
| <input type="checkbox"/> Planes de Seguridad Escolar      | <input type="checkbox"/> Educación Especial                       | <input type="checkbox"/> Educación del Uso y Prevención del Tabaco |

**Para alegación(es) de discriminación ilegal, acoso, intimidación o bullying, por favor marque la base de la discriminación ilegal, acoso, intimidación o bullying descrito en su queja, si aplica:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Edad                            | <input type="checkbox"/> Género / Expresión de Género / Identidad de Género | <input type="checkbox"/> Sexo (Real o Percibido)   |
| <input type="checkbox"/> Descendencia                    | <input type="checkbox"/> Información Genética                               | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual (Real o Percibida)   |
| <input type="checkbox"/> Color                           | <input type="checkbox"/> Nacionalidad de Origen                             | <input type="checkbox"/> Basada en la asociación con una persona o grupo con una o más de esas características reales o percibidas |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad (Mental or Física) | <input type="checkbox"/> Raza o Etnicidad                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Identificación del Grupo Étnico | <input type="checkbox"/> Religión   |  |

1. Por favor dar los datos acerca de la queja. Proporcionar los detalles tales como nombres de aquellos involucrados, fechas, si testigos estuvieron presentes, etc., que pudieran ayudar al investigador de la queja.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Usted ha discutido su queja o traído la queja a cualquier personal de la Escuela Charter? Si usted lo ha hecho, quien tomo la queja, y cuál fue el resultado?

---

---

---

---

---

---

---

3. Por favor proporcione copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o de importancia o que apoye su queja. Yo he anexado los documentos de apoyo.  Si  No

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

Enviar por correo la queja y cualquier documento a:

**Elena Paul**  
CEO/Directora  
Birmingham Community Charter High  
School 1700 Haynes Street  
Van Nuys, CA 91406  
(818) 758-5200