

Forma de la Norma Uniforme de Queja

PARA: Saddleback Valley Unified School District
Assistant Superintendent, Personnel Services
25631 Peter A. Hartman Way
Mission Viejo, CA 92691
Phone: (949) 580-3217
Fax: (949) 586-4378

DE: Nombre(s) _____

Domicilio _____

Teléfono (casa): _____ (Otro): _____

TIPO DE QUEJA (favor de marcar abajo):

A) Discriminación, acoso, intimidación u hostigamiento escolar en base a una de las siguientes clases protegidas:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> Estado civil o de paternidad |
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Raza |
| <input type="checkbox"/> Género | <input type="checkbox"/> Descendencia |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Origen nacional |
| <input type="checkbox"/> Expresión de género | <input type="checkbox"/> Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Discapacidad mental o física |
| <input type="checkbox"/> Identificación con un género | <input type="checkbox"/> Etnicidad |

O

B) Una violación de la ley federal o estatal o reglamento rigiendo los siguientes programa(s):

- Educación para Adultos (Código de Educación, Secciones 8500-8538 y 52500-52616.5)
- Carrera Técnica y Educación Técnica/ Programas de Capacitación (Código de Educación, Secciones 52300-52480)
- Nutrición Infantil (Código de Educación, Secciones 49490-49560)
- Cuidado de Niños y Desarrollo (Código de Educación, Secciones 8200-8493)
- Ayuda Categórica Consolidada (Código de Educación, Sección 64000(a))
- Educación Especial (Código de Educación, Secciones 56000-56885 y 59000-59300)
- Educación Vocacional (Código de Educación, Secciones 52300-52480)

O

¿Cuál fue el resultado de esa conversación?

Solución deseada: por favor indique qué solución busca para resolver su queja.

Firma: _____ Fecha: _____

<p><u>PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO:</u></p> <p>Date complaint received: _____</p> <p>District staff member who received complaint: _____</p> <p>Date complaint forwarded to Compliance Officer: _____</p> <p>Compliance Officer Designation, if applicable: _____</p> <p>Date designated, if applicable: _____</p>
