



Rellenable con Adobe Acrobat. Complete e imprima o envíe un correo electrónico. Si lo prefiere, imprima el formulario en blanco y complételo a mano.

FORMULARIO DE QUEJA SOBRE ACOSO SEXUAL BAJO EL TÍTULO IX

Este formulario de queja debe usarse para quejas de acoso sexual como se define en la página 1 de las Regulaciones Administrativas de la Junta con respecto al Título IX de las Enmiendas Educativas de 1972 - Prohibición de la Discriminación Sexual y el Acoso Sexual (Estudiantes).

Nombre del denunciante: _____

Fecha de la denuncia: _____

Fecha de la presunta discriminación/acoso: _____

Nombre(s) del discriminador(es) o acosador(es): _____

Lugar donde ocurrió dicha discriminación/acoso: _____

Nombre(s) del(los) testigo(s) de la discriminación/acoso: _____

Declaración detallada de las circunstancias que constituyen la supuesta discriminación o acoso: (Si necesita espacio adicional, utilice una página en blanco).

Remedio solicitado: _____

Signature of Complainant *or* Title IX
Coordinator: _____
(Firma del denunciante Coordinador del Título IX:)