

# Formulario de Queja

## Por Discriminación y Acoso



Este formulario puede ser completado por cualquier miembro de la comunidad del Distrito de Escuelas Públicas del Área de Green Bay que haya experimentado un incidente que pueda constituir una violación de la Política de la Junta de Educación 411, 411.1 y/o 411.11. Complete el formulario lo mejor que pueda. Envíe el formulario completo por correo electrónico a Abby Tilkens a [astilkens@gbaps.org](mailto:astilkens@gbaps.org).

Detalles del incidente(s)	
Nombre de la persona reportando:	Fecha de hoy:
Dirección de correo electrónico:	Número de teléfono:
Nombre de la persona que sufre el incidente(Denunciante):	
Escuela:	Fecha(s) del incidente(s) alegado(s):
Ubicación del incidente: <input type="checkbox"/> Edificio escolar/oficina <input type="checkbox"/> Al aire libre en los terrenos de la escuela <input type="checkbox"/> Transporte escolar/Distrito <input type="checkbox"/> Evento patrocinado por la escuela <input type="checkbox"/> Otro:	
Tipo de incidente: <input type="checkbox"/> Discriminación <input type="checkbox"/> Acoso <input type="checkbox"/> Violencia/agresión sexual <input type="checkbox"/> Acecho <input type="checkbox"/> Represalias <input type="checkbox"/> Otro:	
Clase protegida: <input type="checkbox"/> Género <input type="checkbox"/> Raza <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Color <input type="checkbox"/> Origen Nacional/Ascendencia/Credo <input type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/> Estado Civil/ Paternidad <input type="checkbox"/> Falta de vivienda <input type="checkbox"/> Orientación sexual <input type="checkbox"/> Identidad de género <input type="checkbox"/> Expresión de género <input type="checkbox"/> No conformidad de género <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Otra:	
Nombre de la persona que hace el daño (encuestado) – Use hojas adicionales según sea necesario:	
Rol: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Profesor / a <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Invitado <input type="checkbox"/> Otro:	
Testigo del incidente: use hojas adicionales según sea necesario:	
Rol: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Profesor / a <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Invitado <input type="checkbox"/> Otro:	
Descripción del incidente (puede ser breve; el investigador tomará una declaración completa):	

\* Nada en estos procedimientos impedirá que las personas presenten una queja directamente o en apelación ante la Oficina de Derechos Civiles de los Estados Unidos - Región V en Chicago, Illinois por quejas de discriminación de la Ley Federal o ante un Tribunal de Justicia.

\*\*El Distrito solicita que el denunciante acceda primero a la política escolar.

**Wis. Stat. § 118.13. Pupil Discrimination Prohibited**

(1) Salvo lo dispuesto en el art. 120.13(37m), a ninguna persona se le puede negar la admisión a ninguna escuela pública o negarsele la participación en, los beneficios o se le discriminará en ningún programa o actividad curricular, extracurricular, servicios para alumnos, recreativo u otro programa o actividad debido a la sexo, raza, religión, origen nacional, ascendencia, credo, embarazo, estado civil o paternidad, orientación sexual o discapacidad física, mental, emocional o de aprendizaje de la persona.

\_\_\_\_\_  
**Firma de la persona que presenta el informe**

\_\_\_\_\_  
**Fecha:**

For Office Use Only	Date Received:	Received By:
---------------------	----------------	--------------