

## DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE PROVO

### FORMA PARA REPORTAR LA DISCRIMINACION O ACOSO SEXUAL DEL ESTUDIANTE

*El propósito de la traducción de este material al idioma Español, es proveer una herramienta de apoyo al público en general que no habla Inglés, pero pueden existir diferencias en la traducción.*

EL Distrito Escolar de la Ciudad de Provo mantiene una norma firme que prohíbe todas las formas de discriminación y acoso basados en la raza; color; religión; edad; origen nacional; orientación sexual, expresión o identidad de género; discapacidad; o cualquier otra clasificación protegida por la ley. Todas las personas deben ser tratadas con respeto y dignidad. Las formas de discriminación o acoso sexual por parte de cualquier persona, hombre o mujer, que creen un entorno intimidatorio, hostil u ofensivo no serán toleradas bajo ninguna circunstancia. Esta forma debe ser utilizada por los estudiantes cuando sientan que ha ocurrido una discriminación y ésta necesita investigación.

Estudiante Acusador \_\_\_\_\_ Género M / F

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección de Casa \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Fecha del supuesto incidente(s) \_\_\_\_\_

Nombre de la persona(s) que cree usted que lo discriminó

\_\_\_\_\_

Donde ocurrió el incidente(s)

\_\_\_\_\_

Nombre(s) de posible testigo(s)

\_\_\_\_\_

Tipo de discriminación, marque todos si aplican

Edad: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Discapacidad: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Identidad de Género: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Represalias: \_\_\_\_\_ Acoso Sexual: \_\_\_\_\_

Origen Nacional: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Orientación Sexual: \_\_\_\_\_

Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_

Describa el incidente(s) con la mayor claridad posible, incluyendo cosas tales como: ¿qué fuerza, en su caso se utilizó,; alguna declaración verbal (es decir, amenazas, peticiones, demandas, etc.); si, en su caso, hubo contacto físico; el daño que le causó; etc. (Adjunte páginas adicionales si es necesario)

---

---

---

Solución que se busca:

---

---

Esta queja es presentada basada en mi honestidad de que \_\_\_\_\_ me ha discriminado o acosado a mi o otra persona. Por la presente certifico que la información que he proporcionado en esta queja es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Por favor, envíe esta forma a su administrador de la escuela para su investigación y respuesta.

\_\_\_\_\_  
Firma del Acusador

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Acusador

\_\_\_\_\_  
Administrador de la Escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Administrador de la Escuela

Los siguientes administradores a nivel de distrito han sido designados para proporcionar temas de información y orientación relacionados con la discriminación y el acoso sexual:

**Para violación de estudiante a estudiante:**

Gary Wilson  
280 West 940 North  
Provo, Utah 84604  
Asistente Superintendente  
801-374-4815  
[garyw@provo.edu](mailto:garyw@provo.edu)

**Para violación de empleado, voluntario a estudiante:**

Jason Cox  
280 West 940 North  
Provo, Utah 84604  
Director Ejecutivo de Recursos Humanos  
802-374-4822  
[jasonc@provo.edu](mailto:jasonc@provo.edu)

Aprobada:

10 de agosto de 2015