

Instrucciones para empleados o solicitantes de empleo para la presentación de una denuncia por discriminación o acoso ante las Escuelas Públicas del Condado de Prince William

La intención de las Escuelas Públicas del Condado de Prince William (PWCS) es cumplir con las leyes federales, estatales y locales sobre igualdad de oportunidades, prácticas laborales justas y no discriminación. La división escolar está comprometida a eliminar los prejuicios, los estereotipos, la discriminación y el acoso por motivos de raza, color, religión, origen nacional (incluida la ascendencia compartida y las características étnicas), sexo, embarazo, parto o afecciones médicas relacionadas, incluida la lactancia, edad, estado civil, condición de veterano, discapacidad, información genética, orientación sexual, identidad de género o cualquier otro motivo prohibido por la ley.

Si considera que ha sido objeto de discriminación o acoso, puede presentar una denuncia bajo los procedimientos establecidos en el Reglamento 507-1, "Procedimientos de denuncia para reclamaciones de discriminación y acoso contra empleados", que contemplan la investigación de reclamaciones por discriminación.

El formulario debidamente completado deberá estar firmado y enviarse por correo postal, correo electrónico o entregarse personalmente a Cumplimiento y Apoyo a los Empleados del departamento de Diversidad, Equidad, Inclusión y Cumplimiento de las Escuelas Públicas del Condado de Prince William, PO Box 389, Manassas, Virginia 20108, o enviarse directamente en deic@pwcs.edu. No se aceptarán formularios incompletos.

Cada denuncia por escrito recibida será revisada bajo los procedimientos establecidos en el Reglamento 507-1, "Procedimientos de denuncias para reclamaciones de discriminación y acoso contra empleados." La investigación de la denuncia incluirá la revisión de documentos y entrevistas con el denunciante, testigos y la(s) persona(s) acusada(s) de discriminación. Se le pedirá que proporcione los nombres de personas que puedan verificar aspectos importantes del caso. La persona contra la que se denuncia también tendrá la oportunidad de proporcionar testigos. Las Escuelas Públicas del Condado de Prince William entrevistarán a las personas que considere que puedan aportar información pertinente a la denuncia. El director de Equidad y sus representantes pueden discutir el caso con varios administradores según sea necesario. La información de la investigación se mantiene confidencial, salvo en la medida en que una divulgación limitada pueda ser necesaria con el fin de llevar a cabo una investigación completa e imparcial, permitir que la persona denunciada responda, tomar medidas disciplinarias u otras medidas correctivas o responder a una indagación judicial o gubernamental.

Las represalias contra cualquier persona por haber denunciado o haber participado en la investigación de una denuncia de discriminación están estrictamente prohibidas.

Formulario de denuncia para empleados o solicitantes de empleo

Por favor, complete todos los campos que correspondan y envíe el formulario lo antes posible después del incidente de supuesta discriminación o acoso a:

Cumplimiento y Apoyo a los Empleados
Departamento de Diversidad, Equidad, Inclusión y Cumplimiento
Escuelas Públicas del Condado de Prince William
P.O. Box 389
Manassas, Virginia 20108
Teléfono: 703-791-8764
Correo electrónico: deic@pwcs.edu

- La denuncia deberá presentarse dentro de los 90 días siguientes al incidente que dio lugar a la denuncia.
- Adjunte documentación de apoyo si es necesario.
- No se aceptarán denuncias anónimas.

PARTE I: El denunciante

Nombre: _____

No. de identificación del empleado/a: _____

Lugar de trabajo: _____

Cargo: _____

Teléfono (móvil y/o domicilio): _____

Nombre del director _____

PARTE II: Jurisdicción

A continuación, indique el motivo por el cual considera que fue objeto de discriminación o acoso. Marque todas las opciones que correspondan.

1. Base de la denuncia:

- ☐ Raza
- ☐ Color
- ☐ Origen nacional
- ☐ Sexo
- ☐ Embarazo
- ☐ Orientación sexual
- ☐ Discapacidad
- ☐ Estado civil
- ☐ Religión
- ☐ Edad
- ☐ Condición de veterano
- ☐ Identidad de género
- ☐ Parto o afecciones médicas relacionadas, incluida la lactancia
- ☐ Información genética
- ☐ *Represalias por participar en una actividad protegida

**La represalia se define como una medida adversa adoptada en respuesta a la participación de un individuo en una actividad protegida. Una actividad protegida incluye oponerse a prácticas discriminatorias (por ejemplo, presentar una denuncia, etc.) o participar en un procedimiento relacionado con una denuncia de discriminación.*

(Si necesita más espacio para responder cualquiera de las siguientes preguntas, adjunte hojas adicionales a este formulario. No escriba al reverso de esta hoja ni en los márgenes).

PARTE III: Presunta discriminación o acoso

1. Indique el nombre o los nombres de la(s) persona(s) que, según usted, infringieron las normativas de la división escolar contra la discriminación y el acoso.

Nombre	Lugar de trabajo	Cargo/título

- 2. Describa lo que pasó. Incluya la fecha específica, la hora y el lugar de cada incidente en la medida de lo posible.**

Si necesita más espacio para escribir, agregue páginas adicionales y adjúntelas a este formulario.

- 3. ¿Qué acciones, comentarios u otras conductas le llevaron a considerar que la discriminación o el acoso estuvieron relacionados con los motivos que usted indicó en la parte II de este formulario (p. ej., raza, sexo, religión, origen nacional, discapacidad, etc.)?**

Si necesita más espacio para escribir, agregue páginas adicionales y adjúntelas a este formulario.

4. Por favor, proporcione el nombre o los nombres de cualquier empleado que se encontrara en una situación similar y que, según usted, haya hecho lo mismo por lo que usted fue señalado(a), pero haya recibido un trato diferente.

--

5. Escriba el nombre de todos los testigos o de cualquier otra persona que pueda corroborar los hechos descritos en su denuncia.

Nombre	Escuela o lugar	Ocupación/cargo	Teléfono del trabajo:

Si necesita más espacio para escribir, agregue páginas adicionales y adjúntelas a este formulario.

PARTE IV: Resolución de la denuncia

¿Qué medidas considera que deberían adoptarse para resolver su denuncia?

--

Declaro que, a mi leal saber y entender, la información contenida en esta denuncia es verdadera y exacta. Me comprometo a cooperar plenamente con el proceso de investigación.

Firma del denunciante: _____

Fecha: _____

Envíe el formulario debidamente llenado por correo electrónico o correo postal, o entréguelo personalmente en:

Cumplimiento y Apoyo a los Empleados
Departamento de Diversidad, Equidad, Inclusión y Cumplimiento
Escuelas Públicas del Condado de Prince William
P.O. Box 389
Manassas, Virginia 20108

o

Correo electrónico: deic@pwcs.edu

Si ningún miembro de nuestro personal se ha comunicado con usted dentro de un plazo de 10 días hábiles para programar una cita y hablar sobre sus inquietudes, por favor, llame al 703-791-8764.