

Título IX: Denuncia de discriminación de acceso equitativo a programas y actividades educativas

Una persona (“denunciante”) puede usar este formulario para presentar una denuncia de discriminación bajo Título IX de acceso equitativo a programas y actividades educativas (“denuncia”) para solicitar que las Escuelas Públicas del Condado de Prince William (PWCS) investiguen una acusación de discriminación bajo Título IX según se define este término en el reglamento 738-2 de PWCS. Un padre también puede presentar una denuncia en nombre de un niño/a. Una vez recibida, la denuncia será revisada de inmediato y respondida de acuerdo con el reglamento 738-2 de PWCS. Se recomienda, pero no se requiere, que los denunciantes usen este formulario.

PARTE I: DENUNCIANTE (persona que presenta la denuncia)

Nombre: _____

Sexo del estudiante (o estudiantes): ____ Grado: _____

Dirección del denunciante: _____

Nombre del padre/madre/tutor (si corresponde): _____

Dirección del padre/madre/tutor, si es diferente a la del estudiante: _____

Teléfono del denunciante: _____

(Padre/tutor si el estudiante es menor de edad) Trabajo Casa

Escuela: _____

PARTE II: ACUSACIÓN DE DISCRIMINACIÓN

1. Escriba el nombre(s) de la(s) persona(s) o escuela(s) que usted está acusando de violar el Reglamento 738-2.

Nombre	Escuela o lugar	Ocupación/cargo	Programa educativo o actividad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Describa lo que sucedió: Incluya la(s) fecha(s), hora(s) y lugar(es) del/de los acto(s) discriminatorio(s).

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

3. ¿Qué acciones, comentarios, etc., le llevaron a creer que la discriminación ocurrió en base a su sexo?

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

4. Escriba el nombre de todos los testigos o personas que pueden verificar sus acusaciones

Nombre	Escuela o lugar	Ocupación/cargo	Teléfono
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

PARTE III: RESOLUCIÓN DE LA DENUNCIA

¿Qué acciones cree usted que deberían tomarse para resolver su denuncia?

Doy fe de que la información en esta denuncia es verdadera y correcta conforme a mi leal saber y entender. Acepto cumplir cabalmente con el proceso de investigación.

Firma del denunciante

Fecha

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

Correo postal, correo electrónico o fax al:

Director de la escuela y/o director de Actividades Estudiantiles

O, si se denuncia que el director y/o el director de Actividades Estudiantiles son culpables de la discriminación:

Superintendente asociado del nivel correspondiente y/o supervisor de Actividades Estudiantiles

c/o Oficina del Superintendente

Escuelas Públicas del Condado de Prince William

P.O. Box 389

Manassas, Virginia 20108

FAX: 703-791-7309