

Formulario de queja uniforme de OVUESD

OVUESD garantiza que cumple con las leyes y regulaciones estatales y federales aplicables que rigen los programas educativos. El distrito prohíbe la discriminación, el hostigamiento, la intimidación y el acoso escolar en todos los programas, actividades o empleos educativos del distrito por motivo y / o asociación con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas: edad, ascendencia, color, discapacidad, género, identidad de género, expresión de género, nacionalidad, raza u origen étnico, religión, sexo, orientación sexual, padres, embarazo, familia, estado migratorio o estado civil.

Las quejas se comunicarán por escrito al oficial de Procedimientos Uniformes de Quejas (UCP). Las investigaciones de UCP sobre las quejas comenzarán dentro de los 10 días hábiles posteriores a la recepción de la queja. El distrito responderá por escrito dentro de los 60 días calendario posteriores a la recepción de la queja.

Complete y envíe este formulario a cualquier miembro del personal del Distrito Escolar Unificado de Oak Valley o envíelo por correo a: OVUESD, Superintendente Heather Pilgrim, 24500 Road 68 Tulare, CA 93274.

Descripción de la queja: *(Sírvese proporcionar una descripción detallada de la queja, incluidos el nombre (s), la (s) ubicación (es), la (s) fecha (s), lo que sucedió y las leyes, regulaciones o reglas específicas del Distrito que se hayan infringido. Adjunte páginas adicionales o use el al dorso de este formulario, si es necesario)*

Remedio solicitado: *(Por favor, proporcione su resolución sugerida o acción correctiva a la Queja).*

Nombre (Impresión): _____ Firma: _____ Fecha: _____

Número de contacto: _____ Email: _____

Dirección: _____

Staff: When giving or receiving the form, please ensure Complainant has a current copy of BP & AR 1312.3.

Received by: *(Please print)*

Date:

Title:

