

**FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DE EQUIDAD**

Nombre de la persona que presenta la queja:

Correo electrónico:

Dirección:

Ciudad: Código Postal: Teléfono:

**¿Cuál crees que fue la razón para el trato discriminatorio o para el acoso?**

Raza o Color Discapacidad Religión Sexo/Género/Orientación

Edad Otra:

**Marque uno y proporcione información:**

Estudiante Cuando: Dónde:

*Escuela*

Empleado Cuando: Dónde:

*Escuela o Departamento*

**¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia?**

En caso afirmativo, nombre la agencia y la fecha de presentación:

**¿Hubo testigos de la acusación? Sí No**

**Describir el acto discriminatorio o de acoso que ocurrió en el espacio proporcionado a continuación.**

Si la queja implica una política en lugar de un acto, explique cómo y por qué cree que fue discriminatoria o acosadora. Una breve declaración en sus propias palabras es suficiente. Puede adjuntar más información y documentación si es necesario para dar una explicación completa.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Con mi firma, afirmo que la queja anterior y/o adjunta es fiel a lo mejor de mi conocimiento y creencia.***

**Firma del reclamante: Fecha:**