



Formulario Del Título IX De Queja Por Discriminación/Acoso/Represalias

NOMBRE:

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

DIRECCIÓN:

Calle y número o P.O. Box

Ciudad

Estado

Código Postal

TELÉFONO EN EL HOGAR:

TELÉFONO CELULAR:

TELÉFONO EN EL TRABAJO:

E-MAIL:

Soy: ESTUDIANTE ESTUDIANTE QUE TRABAJA INSTRUCTOR CLASIFICADO ADMINISTRADOR SUPERVISOR CONFIDENCIAL SOLICITANTE OTRO: _____

POR FAVOR IDENTIFIQUE EL NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) ACUSADA(S):

(Por favor en letra de imprenta. Adjunte páginas si fuera necesario)

NOMBRE:

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

CONDICIÓN DEL OFENSOR: ESTUDIANTE ESTUDIANTE QUE TRABAJA INSTRUCTOR CLASIFICADO ADMINISTRADOR SUPERVISOR CONFIDENCIAL SOLICITANTE OTRO: _____

FECHA DEL INCIDENTE MÁS RECIENTE DE LA ALEGADA DISCRIMINACIÓN: _____

ALEGO DISCRIMINACIÓN / ACOSO EN BASE A LA SIGUIENTE CATEGORÍA:

- Edad
- Religión
- Raza
- Color
- Antepasados
- Identificación con grupo étnico
- Nacionalidad de origen
- Percibido como perteneciente a una categoría protegida o asociado con personas en categoría protegida
- Sexo / Género
- Identidad de género / Expresión de género
- Acoso sexual
- Orientación sexual
- Discapacidad física
- Discapacidad mental
- Represalias
- Otro: _____

Declare claramente la base de su queja. Describa por separado cada incidente de la alegada discriminación / acoso / represalias. Para cada incidente provea la siguiente información: 1) fecha(s) en que ocurrió la discriminación; 2) nombre del/ de los ofensor(es); 3) que pasó; 4) testigos (si los hubo); y 5) por qué cree que el acoso / discriminación se basó en las categorías protegidas que menciona anteriormente.

****Si es pertinente, explique por qué cree que se usaron represalias contra usted por registrar una queja o por afirmar su derecho a estar libre de acoso / discriminación por cualquiera de las causas anteriores.**
(Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

Certifico que esta información es verdadera y correcta según lo entiendo.

Firma del demandante

Fecha

COMO REGISTRAR ESTA QUEJA

Envíe el **original** a:

Samantha Folb, J.D.

Title IX Coordinator

Human Resources

Cabrillo College

6500 Soquel Drive

Aptos, CA 95003

O por e-mail a: safolb@cabrillo.edu

O

Angela R. Hoyt, J.D.

Director, Human Resources and Labor Relations

Human Resources

Cabrillo College

6500 Soquel Drive

Aptos, CA 95003

O por e-mail a: anhoyt@cabrillo.edu