



Dodge City U.S.D. No. 443

Formulario de Quejas de Discriminación

USD 443 no discrimina a base de raza, color, origen nacional, sexo, edad, religión, estatus militar, y/o discapacidad. Esta póliza de no discriminación también se aplica a admisión, empleo, programas, actividades, y provee acceso igualitario a Boy Scouts y a otros grupos designados para adolescentes.

USD 443 ha establecido un procedimiento interno de quejas que ofrezca una solución rápida y equitativa de las quejas. Las quejas se pueden presentar en los siguientes lugares:

- Título VI, Acto de Discriminación de Edad, Sección 504 u otros pertinentes para el Empleo: Directora Ejecutiva de los Recursos Humanos, 1000 2nd Avenue, Dodge City, KS 67801, (620) 371-1004.
- Acto de Discapacidad Americano, Sección 504 o otros pertinentes al edificio: Directora Ejecutiva de Negocios y Operaciones, 1000 2nd Avenue, Dodge City, KS 67801, (620) 371-1001.
- Título IX, Sección 504 u otros pertinentes a los estudiantes: Superintendente Asistente de Educación Primaria y Secundaria, 308 W. Frontview, Dodge City, Kansas 67801, (620) (620) 227-1763.

Nombre de la Persona Presentando la queja:	
Domicilio:	
Número Telefónico:	
Nombre de la personal que fue discriminada (si no es la persona llenando la aplicación): Si la persona que fue discriminada tiene 18 años o mayor, su firma es requerida en el formulario de quejas. Si la persona es menor, se requiere la firma del parent o tutor.	
Naturaleza de la Queja:	Por favor indique la base de su queja. Discriminación basado en: Raza Color Origen Nacional Sexo Discapacidad Edad Represalia por haber presentado una queja o afirmado sus derechos Violación de Acceso de Igualdad de los Boy Scouts de América Otro
Por favor describa el incidente o acto que se reclama: Por Favor, incluya información sobre: <ul style="list-style-type: none">• ¿Quién fue la persona que mostró el comportamiento?• ¿Cuál fue la naturaleza de la conducta?• ¿Dónde Ocurrió?• ¿Qué efecto tuvo el incidente en usted?	Adjunte hojas adicionales si es necesario.
¿Hubo testigos a este incidente?	Si No Si contestó sí, indique quiénes eran los testigos, junto con cualquier información de contacto disponible para ellos:
¿Qué acción cree que la escuela debe adoptar en relación con este incidente?	
Firma y Fecha	