



Formulario de queja por discriminación

Nombre del Demandante: _____ Fecha: _____

Estudiante / Padre Empleado No dependiente (solicitante de empleo) Otros _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Tipo de discriminación: Carrera Color Religión Sexo
 Discapacidad Origen Nacional Estado Civil Edad
 Orientación Sexual Otros _____

Queja específica: (. Sírvanse proporcionar información detallada, incluyendo nombres, fechas, lugares, actividades y resultados de la discusión informal)

¿A quién debemos hablar y qué pruebas debemos considerar?

Sugerido solución / resolución / resultado:

El formulario de queja debe ser enviada por correo o llevado a la directora. Quejas directas relacionadas con los programas y servicios educativos se pueden hacer con el Departamento de Educación de EE.UU., Oficina de Derechos Civiles. Quejas directas relacionadas con el empleo se pueden presentar en la Oficina de Oregon de Trabajo e Industrias, División de Derechos Civiles, o el Departamento de Trabajo de Estados Unidos, de Igualdad de Oportunidades de Empleo de la Comisión.