



STEM Preparatory Schools, Inc.
Crown Preparatory Academy y Math and Science College Preparatory School
Formulario de Procedimientos de Quejas

Apellido: _____ Primer Nombre: _____

Nombre del Estudiante (Si se aplica): _____ Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ Apto. # _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Fecha de Presunta Violación: _____ Escuela / Oficina de Presunta Violación: _____

Para la (s) alegación (es) de incumplimiento, verifique el programa o la actividad a los que se hace referencia en su reclamo, si corresponde:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educación de Adultos | <input type="checkbox"/> Ayuda Categórica Consolidada | <input type="checkbox"/> Educación Migrante |
| <input type="checkbox"/> Educación/ Profesional Técnica | <input type="checkbox"/> Cuidado y Desarrollo de Niños | <input type="checkbox"/> Nutrición de Niños |
| <input type="checkbox"/> Educación Especial | <input type="checkbox"/> Cuotas de Alumnos por Actividades Educativas | <input type="checkbox"/> Control Local y Plan de Cuenta |

Para quejas de discriminación, acoso, intimidación o bullying, verifique la (s) clase (s) protegida (s) (actuales o percibida) en que se basó la supuesta conducta, enumeradas a continuación:

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sexo Actual o Percibido | <input type="checkbox"/> Orientación Sexual | <input type="checkbox"/> Género |
| <input type="checkbox"/> Identidad de Género | <input type="checkbox"/> Expresión de Género | <input type="checkbox"/> Ascendencia |
| <input type="checkbox"/> Identificación Étnica del Grupo | <input type="checkbox"/> Raza o Etnicidad | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad | <input type="checkbox"/> Origen Nacional | <input type="checkbox"/> Edad |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Incapacidad Mental o Física | |

Para quejas de intimidación que no se basan en las clases o características protegidas mencionadas anteriormente, y otras quejas que no figuran en este formulario, comuníquese con el Gerente de Quejas del Título IX / Bully o la Director de la escuela.

1. Por favor, brindar los datos sobre su queja. Proporcione detalles como los nombres de los involucrados, las fechas, si hubo testigos presentes, etc., que pueden ser útiles para el investigador de esta denuncia.

2. ¿Ha intentado hablar sobre su denuncia con algún personal de STEM Preparatory Schools? Si es así, ¿Con quién y cuál fue el resultado?

Por favor proporcione copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante o que apoye su denuncia.

He adjuntado documentos de respaldo. Si ___ No ___

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe por correo o fax su denuncia/ documentos a:

Eric Barlow, Chief Operations Officer
STEM Preparatory Schools, Inc.
3200 W. Adams Blvd.
Los Angeles, California 90018
Phone: (323) 795-0695
Fax: (323) 795-0696