

**Distrito Escolar de Tonasket**  
**Formulario de Queja contra el Acoso Sexual del Personal y el Estudiante**

Recibido en la oficina por (nombre): \_\_\_\_\_ vía: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Acoso sexual significa conducta no deseada o comunicación de naturaleza sexual. Es importante que informe los hechos de la manera más exacta y completa posible y que coopere plenamente con las personas designadas para investigar la queja.

**Dónde Presentarla:** Los formularios de queja estarán disponibles en cualquier oficina de la escuela. Una vez completadas, las quejas pueden enviarse por correo, fax, correo electrónico o entrega a mano al Coordinador del Título IX del distrito, Steve McCullough en Tonasket School District, 35 DO Hwy 20 East, Tonasket, WA 98855, 509-486-2126, smccullough@tonasket.wednet.edu.

**Confidencialidad:** Si un demandante solicita que su nombre no sea revelado al presunto perpetrador o solicita que el distrito no investigue ni busque acción contra el presunto perpetrador, la solicitud será remitida al administrador del edificio para su evaluación. El hecho de honrar la solicitud puede limitar su capacidad para responder plenamente al incidente, lo que incluye perseguir medidas disciplinarias contra el presunto perpetrador.

Si el demandante aún solicita que su nombre no sea revelado al presunto perpetrador o que el distrito no investigue o busque acción contra el presunto perpetrador, el distrito tendrá que determinar si puede o no honrar tal solicitud mientras sigue proporcionando un ambiente seguro y no discriminatorio para todos los estudiantes, el personal y otros terceros que participen en actividades del distrito, incluida la persona que denunció el acoso sexual.

Aunque la solicitud de un denunciante en la que se oculte su nombre puede limitar la capacidad del distrito para responder plenamente a una denuncia individual de acoso sexual, el distrito utilizará otros medios apropiados disponibles para abordar el acoso sexual.

**Represalias y Falsas Acusaciones:** Se prohíben las represalias contra cualquier persona que haga o sea un testigo en una denuncia de acoso sexual y dará como resultado la disciplina apropiada. El distrito tomará las medidas apropiadas para proteger a las personas involucradas de represalias.

Es una violación de la política del distrito denunciar a sabiendas denuncias falsas de acoso sexual. Las personas que denuncien o corroboren denuncias falsas a sabiendas estarán sujetas a la disciplina apropiada.

---

Nombre del estudiante/personal que presenta la queja: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

*Por favor responda las siguientes preguntas sobre el incidente.*

Indique el nombre de la(s) persona(s) acusada(s) de acoso sexual: \_\_\_\_\_

Relación entre usted y la persona acusada: \_\_\_\_\_

Describe el incidente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Puede usar páginas adicionales para describir su queja con más detalladamente si así lo desea).

¿Dónde y cuándo ocurrió? \_\_\_\_\_

¿Hubo algún testigo? [ ] si [ ] no Si es así, ¿quién? \_\_\_\_\_

¿Es este el primer incidente? [ ] si [ ] no Si no, ¿cuántas veces ha sucedido antes? \_\_\_\_\_

Otra información, incluidos incidentes o amenazas anteriores: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifico que todas las declaraciones hechas en la querrela son verdaderas y completas. Cualquier declaración equivocada intencional de hechos me sujetará a la disciplina apropiada. Autorizo a los funcionarios de la escuela a divulgar la información que proporciono solo cuando sea necesario para proseguir con la investigación.

Firma del estudiante/personal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del funcionario escolar que recibe la queja: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del funcionario escolar que realiza el seguimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

Notas de las acciones tomadas por la escuela:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Información adicional del estudiante o el personal: