

**Division of Elementary and Secondary Education
Equity Assistance Center - Complaint Form**

Sobre la Persona que Presenta la Queja

Su nombre: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____

Su posición: Estudiante Padre Empleado Escolar Abogado Otro: _____

Nombre del estudiante: _____ Edad: _____ Grado: _____

Distrito Escolar y Escuela: _____

Queja

Política/ley específica violada (si se conoce):

- Acoso (Anti-Bullying)
- Ley de Elección de Escuela Pública en Arkansas de 1989 (Condado de Garland)
- Ley de Elección de Escuela Pública de 2015
- Disciplina del Estudiante y Políticas del Manual
- Ley de Discriminación de Edad de 1975
- Oración Protegida Constitucionalmente en Escuelas Públicas de Primaria y Secundaria
- Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973
- Título IX de las Enmiendas de Educación de 1972 (Discriminación por razones de sexo)
- Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 (Discriminación por razones de color, religión, origen nacional o género)
- Represalia
- Otro (especifique): _____

Describe los hechos del supuesto acto. Por favor incluye las fechas. Debe alegar una violación que ocurrió dentro los últimos 120 días.

¿Ha intentado usted resolver estas alegaciones con la escuela/distrito mediante un procedimiento interno de quejas, apelación o audiencia de debido proceso?

SÍ NO

Si su respuesta es sí, describa las medidas que ha tomado para buscar una solución:

**Division of Elementary and Secondary Education
Equity Assistance Center - Complaint Form**

¿Ha presentado las alegaciones con cualquier otra agencia federal, estatal, Oficina de Derechos Civiles, o cualquier tribunal federal o estatal?

SÍ NO

Si su respuesta es sí, describa a quien se las ha presentado y los resultados:

Describe la resolución que estás buscando.

Verifique que la información contenida en este documento es exacta y firme.

Firma

Fecha

Esta forma es opcional. Una queja puede ser presentada usando papel normal, papelería, etc. Si es necesario, adjunte páginas adicionales o evidencias.

Presente la queja o solicite los procedimientos de investigación de quejas de Equity Assistance Center, a través de cualquiera de las siguientes maneras:

Correo y Dirección

Equity Assistance Center
Division of Elementary and Secondary Education
4 Capitol Mall, Box 25
Little Rock, AR 72201

Número de fax

501-682-7288

Correo Electrónico

ADE.equityassistance@arkansas.gov



Equity Assistance Center
501-682-4213

<http://www.arkansased.gov/divisions/legal/equity-assistance>

Language: SPANISH

Revised August 2019