

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

Sobre el demandante

Su nombre: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección de envío: _____

Su posición:

Estudiante Padre Empleado escolar Abogado Otro (especifique): _____

Nombre del estudiante: _____ Edad: _____ Grado: _____

Distrito Escolar y Escuela: _____

Queja

Política / ley específica violada (si se conoce):

- Ley de Discriminación en Edad de 1975
- Anti-Bullying
- Ley de elección de escuela pública de Arkansas de 1989 (condado de Garland)
- Oración de protección constitucional en escuelas públicas primarias y secundarias
- Prueba de elección de escuela pública de 2015
- Represalia
- Retención
- Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973
- Disciplina del estudiante y políticas del manual
- Título IX de las Enmiendas Educativas de 1972 (Discriminación basada en el sexo)
- Título VI de la Ley de derechos civiles de 1964 (Discriminación por color, religión, origen nacional y género)
- Otro (especificar): _____

Describa los hechos del supuesto acto--incluidas las fechas. Debe alegar una violación que ocurrió dentro de los últimos 120 días.

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

¿Ha intentado resolver las acusaciones mencionadas anteriormente con la escuela / distrito a través de un procedimiento interno de quejas, una apelación o una audiencia de debido proceso? NO Sí En caso afirmativo, describa las medidas que ha tomado para buscar una solución.

¿Se han presentado las alegaciones con cualquier otra agencia federal, estatal o local de derechos civiles, o cualquier tribunal federal o estatal?
NO Sí En caso afirmativo, describa a continuación.

Describe la resolución que estás buscando?

Verifique que la información que proporcionó sea precisa y firme.

Firma

Fecha

Esta forma es opcional. Una queja puede ser presentada usando papel normal, estacionario, etc. Adjunte páginas adicionales o evidencia si es necesario. Presente la queja o solicite los procedimientos de investigación de quejas de EAC 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
501-682-1193

Dirección de correo electrónico
ADE.EquityAssistance@ADE.arkansas.gov



Equity Assistance Center
501-682-4213
<https://dese.ade.arkansas.gov/Offices/legal/equity-assistance-center>