



EL PASO INDEPENDENT
SCHOOL DISTRICT

Recursos Humanos

Centro de Educación
6531 Boeing Dr
El Paso, TX 79925
Teléfono (915) 230-2014
Fax (915) 240-0033
www.episd.org

FORMULARIO DE DENUNCIA FORMAL PARA EMPLEADOS ACOSO SEXUAL

SEGÚN LA DEFINICIÓN DEL TÍTULO IX, DE ACUERDO CON 34 C.F.R. PARTE 106, CONTRA UNO O MÁS DE LOS DENUNCIADOS

Instrucciones para completar este formulario: Si cree que ha sido víctima de acoso sexual, complete este formulario, firme donde se indica a continuación y entréguelo en mano, por correo electrónico o por correo postal de EE. UU. utilizando la información de contacto indicada para el Coordinador del Título IX para empleados en DIA (EXHIBIT).

Este formulario de denuncia formal está destinado a ser utilizado por la presunta víctima de acoso sexual de Título IX (referido en los Reglamentos del Título IX como el "denunciante").

Según la ley federal, solo una presunta víctima de acoso sexual que actualmente participa o intenta participar en un programa o actividad educativa del Distrito (como un estudiante matriculado, un empleado o un postulante de empleo o admisión) tiene derecho a utilizar el proceso de denuncias formales para iniciar una investigación. El Distrito procesará todas las denuncias formales de acuerdo con FFH (LEGAL) y (LOCAL) y, según corresponda, DIA (LEGAL) y (LOCAL).

Escriba en letra de imprenta o tipee cuando llene este formulario lo siguiente:

Nombre del denunciante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Tiene derecho a ser representado por un asesor durante el proceso de denuncia. El asesor puede ser un abogado, pero no es obligatorio que lo sea. Si será representado por un abogado u otro asesor al presentar su denuncia, identifique a la persona y proporcione la información de contacto a continuación. Si lo desconoce en este momento, puede proporcionar esta información más adelante.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Enumere cualquier persona adicional que tenga la intención de llevar a cualquier reunión o entrevista asociada con esta denuncia y brinde su información de contacto a continuación. Puede agregar páginas adicionales o brindar esta información más adelante.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Describa los hechos y las circunstancias del presunto acoso sexual que causó esta denuncia. *(Brinde detalles concretos y fácticos. Adjunte hojas adicionales si es necesario e indique a continuación cuántas páginas adicionales se adjuntarán para garantizar la recepción completa de su denuncia).*

En un proceso de denuncias formales del Título IX, la persona a quien se le acusa de cometer acoso sexual se denomina "denunciado". Proporcione los nombres de las personas que alega que son los denunciados responsables del presunto acoso sexual. Si corresponde, incluya el cargo o puesto de la persona:

¿Cuándo y dónde ocurrió el presunto acoso sexual? Brinde fechas, horas y ubicaciones específicas, si es posible.

Explique cómo le ha afectado el presunto acoso sexual. Esto podría incluir lesiones físicas, así como también efectos en su capacidad para acceder o beneficiarse del programa o las actividades educativas del Distrito.

Proporcione los nombres y la información de contacto de cualquier persona que haya presenciado la presunta conducta.

Si ha informado estas acusaciones a otra persona, indique a quién denunció el presunto acoso sexual y proporcione su información de contacto (si la conoce).

El Título IX no requiere que los denunciantes intenten resolver las denuncias de acoso sexual de manera informal antes de presentar una denuncia formal. No obstante, si ha informado sobre estas acusaciones a un empleado del Distrito, indique cuándo, a quién y qué respuesta recibió.

Enumere a continuación cualquier evidencia que considere relevante para sus acusaciones. Esto podría incluir medios audiovisuales, objetos físicos, materiales en línea, mensajes de texto, mensajes de correo de voz, capturas de pantalla, correos electrónicos o cualquier otro elemento que adjunte o pretenda poner a disposición para los fines de esta denuncia. Si tuviera conocimiento, también identifique cualquier información en posesión del Distrito que crea que sea relevante para su acusación y le gustaría que el Distrito la revisara (como correos electrónicos o imágenes de cámaras de seguridad).

Brinde cualquier otra información que sea útil para el Distrito en la revisión de su acusación.

Describa el resultado o la compensación que busca para esta denuncia.

Nombre del denunciante:

Brinde a continuación su firma física o digital.

Firma del denunciante:

Fecha de presentación:

Si esta denuncia formal está firmada por el Coordinador del Título IX del Distrito en lugar de un denunciante:

Nombre del Coordinador del Título IX:

Firma del Coordinador del Título IX:

Fecha de presentación

Aviso al Denunciante: este documento es un registro legal de las acusaciones de acoso sexual que ha informado al Distrito para solicitar una investigación formal. Guarde una copia de este formulario completado y cualquier documentación de respaldo para sus registros. También revise sus derechos y responsabilidades en FFH (LEGAL), que se adjunta a este formulario y también está disponible en línea en: <https://www.episd.org/Page/906>.

Cualquier pregunta o inquietud que pueda tener durante este proceso puede dirigirse al Coordinador del Título IX del Distrito.

Si, después de revisar su formulario de denuncia, el Coordinador del Título IX determina que las acusaciones no son apropiadas para un proceso de denuncias formales por acoso sexual en el Título IX, pero el Distrito debe investigarlas según una política o procedimiento diferente, su formulario de denuncia formal se enviará al personal apropiado del Distrito de acuerdo con las políticas del Distrito. [Consultar DIA, FFI, FFH]. Tiene derecho a apelar la desestimación de su denuncia formal, como se explica en la Política FFH (LEGAL) y el proceso de denuncias formales del Título IX del Distrito.