

# Formulario formal de queja de acoso sexual del Título IX



**CONROE**  
INDEPENDENT  
SCHOOL DISTRICT

El Título IX de Las Enmiendas de la Educación de 1972 (20 U.S.C. § 1681) es una ley federal que prohíbe la discriminación cual incluye el acoso sexual con base en el sexo de los estudiantes en las instituciones educativas que reciben asistencia financiera federal. El Distrito comenzará una investigación del presunto acoso sexual cuando el demandante o el coordinador del Título IX llene y firme el formulario.

**Si usted cree que usted o su hijo han sido víctimas de acoso sexual, llene este formulario y entréguelo al director de su escuela o llévelo en persona o mándelo por correo a 3205 W. Davis, Conroe, TX 77304 o envíelo al Coordinador del Título IX del Distrito a TitleIX@conroeisd.net.**

Las siguientes definiciones de términos se usan en este documento:

- **Demandante:** Un estudiante que alega ser la víctima de acoso sexual.
- **Demandado:** Un estudiante que presuntamente es el infractor del acoso sexual
- **Queja formal:** Un documento entregado por el demandante (o padre/tutor) o firmado por el Coordinador del Título IX que alega acoso sexual en contra del demandado y que pide que el Distrito investigue dicha acusación.

**Favor de considerar que la ley federal exige que tanto el demandante como el demandado reciban una copia de este formulario lleno, así como el acceso a la evidencia recogida durante la investigación.**

---

## INFORMACIÓN PERSONAL DEL DEMANDANTE:

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

ID del estudiante: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Favor de escribir la(s) fecha(s) cuando sucedió el presunto acoso sexual:** \_\_\_\_\_

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

---

## INFORMACIÓN DEL DEMANDADO | Enumere aquí el(los) individuo(s) involucrados en el presunto acoso:

Nombre: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

---

**Resolución informal:** ¿Está interesado en el proceso de resolución informal voluntaria del Distrito? El proceso de resolución informal voluntaria del Distrito puede abarcar un gran rango de estrategias de resolución de conflicto incluyendo, entre otras, una mediación o justicia restaurativa. Un empleado del Distrito especialmente capacitado llamado Facilitador guía este proceso.

**(Favor de marcar su respuesta)** Sí or No



**¿Platicó del supuesto acoso sexual con cualquiera de los testigos previamente identificados u otras personas? (Favor de marcar la respuesta) Sí o No**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Método de comunicación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Método de comunicación: \_\_\_\_\_

---

**Favor de identificar a cualquier administrador, empleado del Distrito o agencia policial de la ley a quien haya denunciado sobre estas acusaciones con anterioridad:**

Notificado a (nombre): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Describe cómo informó de sus acusaciones: \_\_\_\_\_

Resultados: \_\_\_\_\_

Notificado a (nombre): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Describe cómo informó de sus acusaciones: \_\_\_\_\_

Resultados: \_\_\_\_\_

Enumere cualquier evidencia que usted considere importante para las acusaciones. Podría incluir grabaciones de audios o video, correos electrónicos o publicaciones en redes sociales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describe el resultado o solución que desea obtener con esta queja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

*Certifico que la información que he proporcionado en este formulario es verídica y correcta.*

\_\_\_\_\_

*Firma del estudiante/Padre*

\_\_\_\_\_

*Fecha*

Queja recibida por:

\_\_\_\_\_

*Administrador del plantel /Coordinador o representante del Título IX*

\_\_\_\_\_

*Fecha*