

## **Título IX Discriminación Formulario de Admisión - Reporte de Posible Acoso Sexual**

El Título IX de las Enmiendas Educativas de 1972 (20 U.S.C. § 1681) es una ley federal que prohíbe la discriminación por razón de sexo en instituciones educativas que reciben ayuda financiera federal. Este formulario debe ser completado por una persona que reporte acoso sexual o por una persona de la oficina del Coordinador del Título IX cuando un estudiante, padre, empleado del distrito u otra persona reporte un posible acoso sexual a la oficina del Coordinador del Título IX.

---

### **INFORMACIÓN DEL INFORMANTE**

Número de Caso: \_\_\_\_\_

Nombre del Informante: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

ID de Estudiante: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Identificación del Empleado: \_\_\_\_\_

Título del Puesto: \_\_\_\_\_

Ubicación de la Escuela/Oficina del Empleado: \_\_\_\_\_

### **TIPO DE CONDUCTA PROHIBIDA**

Discriminación basada en: (Marque todo lo que corresponda)

- Acoso sexual  Agresión sexual  Acoso Basado en el Género  Violencia de Pareja  
 Acoso  Represalias  Ciberacoso  Otros

### **Fecha en que Ocurrió el Incidente:**

Más Antiguo \_\_\_\_\_ Más Reciente: \_\_\_\_\_

- Acción Continuada

### **INFORMACIÓN DE LA PRESUNTA VÍCTIMA**

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

Escuela/Departamento: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Identificación del Empleado: \_\_\_\_\_

ID de Estudiante: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Actividades Extracurriculares: \_\_\_\_\_



**¿Hubo testigos de este asunto? (Por favor, marque con un círculo)    Sí    No**

En caso afirmativo, enumere las personas que presenciaron el incidente o que tienen conocimiento del mismo. Por favor, adjunte nombres adicionales si es necesario.

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela/Departamento: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela/Departamento: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Escuela/Departamento: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**¿Habló el informante del incidente con algún testigo previamente identificado?**

(Marque con un círculo)    No    Sí

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

Método o Comunicación: \_\_\_\_\_

**Por favor, identifique a los administradores, empleados del distrito o fuerzas del orden público a los que se haya hecho un reporte:**

Reportado a (Nombre): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Describe cómo se reportaron las inquietudes: llamó  
Resultados:

Reportado a (Nombre): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Describe cómo se reportaron las inquietudes:  
Resultados:

---

Reporte tomado por:

---

Coordinador del Título IX/Designado

Fecha