

ESCUELAS PÚBLICAS DE ALBUQUERQUE
OFICINA DE IGUALDAD Y COMPROMISO
6400 Uptown Blvd. NE, Suite 210 East
PO BOX 25704
Albuquerque, NM 87125
(505) 855-9852

SOLICITUD

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LAS SOLICITUDES

La Oficina de Servicios de Igualdad de Oportunidades (*EOS*, por sus siglas en inglés), que forma parte de la Oficina de Igualdad y Compromiso, está a disposición de los alumnos, empleados y la comunidad para abordar y resolver los reclamos de derechos civiles (es decir, discriminación y acoso sexual).

Al completar nuestro formulario de denuncia, aquí o en línea, nos brinda información importante que será utilizada para determinar si su problema reúne o no los elementos necesarios para presentar un reclamo de derechos civiles.

Con el fin de presentar un reclamo de derechos civiles, debe describirse lo siguiente:

- Su estado de grupo protegido (es decir, raza, color, religión, nacionalidad, discapacidad física o mental, edad, sexo, orientación sexual, identidad de género, estado civil, ascendencia, embarazo, condición de veterano de guerra, o enfermedad).
- El suceso/situación que usted cree que es discriminatorio.
- Una comparación del tratamiento que usted recibió como miembro de un grupo protegido y la que recibieron otros individuos en similar situación pero que no pertenecen a su grupo protegido.

La *EOS* está autorizada a aceptar e investigar denuncias por discriminación y acoso sexual, y el personal de la *EOS* puede explicarle el correspondiente procedimiento y proceso de investigación que implica la presentación de una denuncia formal.

POR FAVOR, TENGA EN CUENTA QUE:

- Debe hacer una copia de la Solicitud/Documentos **ANTES** de enviarlos a la *EOS*.
- Las denuncias formales **DEBEN PRESENTARSE** dentro de los 180 **DÍAS** de ocurrido el hecho más **RECIENTE**.
- La solicitud se completa **SOLAMENTE CON PROPÓSITOS DE REVISIÓN**.
- La información contenida en la solicitud se **MANTENDRÁ EN FORMA CONFIDENCIAL** en esta oficina.
- Lo **CONTACTAREMOS POR TELÉFONO O POR CORREO ELECTRÓNICO** dentro de los 10 **DÍAS HÁBILES** para informarle sobre el estado de su reclamo.
- Si se da cuenta de que olvidó mencionar algún dato u ocurre algo más luego de que usted envió su formulario de denuncia, por favor contáctese con nuestras oficinas para informárnoslo.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: _____ Número de identificación de alumno o empleado: _____

Título o Grado: _____

(Solamente para los alumnos) Nombre del padre/tutor legal: _____

Nombre del Departamento o Escuela: _____

Domicilio postal: _____

Ciudad y código postal: _____

Número de teléfono para contacto: Hogar Celular Trabajo

Dirección de correo electrónico: _____

Por favor, indique la(s) razón(es) por la(s) que cree que ha sido tratado en forma diferente:

Raza Sexo Religión Identidad de género

Color Orientación sexual Condición de veterano Nacionalidad

Acoso sexual Discapacidad Origen étnico Edad

Otro estado protegido conforme a la ley: _____

Represalias por presentar reclamos por contravenciones de derechos civiles o por participar en la investigación de un caso de contravención de derechos civiles.

La Oficina de Servicios de Igualdad de Oportunidades brinda un programa de mediaciones para resolver denuncias.

¿Está interesado en realizar una mediación para resolver su denuncia? Sí No

No estoy seguro; me gustaría obtener más información. Sí No

LA EOS SOLAMENTE ESTÁ AUTORIZADA A INVESTIGAR CONTRAVENCIONES DE DERECHOS CIVILES. SI SU DENUNCIA NO ENTRA DENTRO DE NINGUNA DE ESTAS CATEGORÍAS, INTENTAREMOS DERIVARLO AL LUGAR APROPIADO PARA QUE RECIBA ASISTENCIA.

1. ¿Quién cree usted que ha infringido sus derechos civiles?

a. Nombre: _____

Título/Grado: _____

Escuela/Departamento: _____

b. Nombre:

Título/Grado:

Escuela/Departamento:

2. ¿En qué lugar ocurrió(ocurrieron) la(s) contravención(es) de derechos civiles? **(POR FAVOR, TENGA EN CUENTA QUE LAS DENUNCIAS DEBEN PRESENTARSE DENTRO DE LOS 180 DÍAS DE OCURRIDO EL HECHO MÁS RECIENTE).**

a. Fecha:

Hora:

Lugar:

b. Fecha:

Hora:

Lugar:

c. Fecha:

Hora:

Lugar:

3. ¿Con qué frecuencia ocurrió la presunta conducta o acto indebido?

Una vez Una vez al día Dos veces al día Semanalmente Otra _____

4. ¿A quién reportó el hecho?

a. Nombre:

Título:

Escuela/Departamento:

¿Se registró este reporte? Sí No

Método utilizado para hacer el reporte: En persona Por teléfono Por escrito/correo electrónico/fax

b. Nombre:

Título:

Escuela/Departamento:

¿Se registró este reporte? Sí No

Método utilizado para hacer el reporte: En persona Por teléfono Por escrito/correo electrónico/fax

c. Nombre:

Título:

Escuela/Departamento:

¿Se registró este reporte? Sí No

Método utilizado para hacer el reporte: En persona Por teléfono Por escrito/correo electrónico/fax

5. Por favor, brinde una explicación detallada y específica del(de los) hecho(s) o comportamiento(s) que usted percibió como discriminatorio(s) y/o como acoso sexual. Describa las fechas y los hechos (en orden cronológico) y asegúrese de mencionar las bases de su(s) reclamo(s) (es decir, raza, sexo, etc. según se detalla anteriormente) al describir el tratamiento desigual o malo que cree haber recibido.

6. ¿El “acosador” se comportó de la misma manera con algún otro alumno o empleado? Sí No

¿Alguien vio al “acosador” comportarse de esa manera? Sí No

Si contestó Sí a cualquiera de esas preguntas, indique a continuación el(los) nombre(s) y el(los) domicilio(s) de esas personas.

a. Nombre:

Domicilio:

Ciudad y código postal:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

b. Nombre:

Domicilio:

Ciudad y código postal:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

c. Nombre:

Domicilio:

Ciudad y código postal:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

7. ¿Tiene un abogado que lo represente en este momento? Si es así, por favor indique su nombre, el nombre del estudio de abogados, el número de teléfono y el domicilio completo.

Nombre del abogado:

Estudio de abogados:

Número de teléfono:

Domicilio:

Ciudad y código postal:

8. ¿Ha presentado cargos ante la Comisión de Igualdad de Oportunidades Laborales (*EEOC*, por sus siglas en inglés), el Departamento de Educación, la Oficina de Derechos Civiles (*OCR*, por sus siglas en inglés), la División de Derechos Humanos de Nuevo México o ante cualquier otra agencia gubernamental relacionados con las acusaciones que está formulando en su cargo de discriminación presentado ante este departamento?

Sí No

Presenté un cargo ante (agencia):

El día (fecha) :

Es su responsabilidad notificar a la *EOS* y al distrito **POR ESCRITO SOBRE CUALQUIER CAMBIO** en su domicilio o número de teléfono. Se debe notificar a la *EOS* **NO MÁS ALLÁ DE UNA SEMANA DESPUÉS** de la fecha de entrada en vigencia de cualquier cambio.

Si su reclamo califica para llevar a cabo una investigación formal, contactaremos al(a los) testigo(s) que mencionó y le(s) solicitaremos una entrevista. Con el fin de preservar la integridad de la investigación, por favor no hable con él(ellos) sobre la parte de la investigación que le(s) compete.

La participación en una investigación por contravención de derechos civiles es una actividad protegida por la ley federal. Ejercer acoso o represalias contra alguien por participar en una investigación puede constituir una violación de esta ley. A fin de preservar la confidencialidad, no podremos decirle lo que dijeron, cuándo hablamos con ellos, o si ellos se negaron a ser entrevistados.

La Oficina Servicios de Igualdad de Oportunidades de las Escuelas Públicas de Albuquerque, que forma parte de la Oficina de Igualdad y Compromiso, tiene la obligación de proteger a la persona que presenta la denuncia mientras se lleva a cabo la investigación o se participa en una mediación. La Oficina de Servicios de Igualdad de Oportunidades también tiene la obligación de preservar el derecho a debido proceso del acusado.

Al firmar abajo, indico que entiendo que mi identidad será dada a conocer al acusado. La demás información relacionada con la denuncia interna y presentada ante la Oficina Servicios de Igualdad de Oportunidades solamente será revelada al personal que corresponda.

Firma

Fecha