

Distrito Escolar Unificado de Tucson
SECCIÓN 504 - FORMULARIO DE QUEJA

El Distrito Escolar Unificado de Tucson se compromete a cumplir con las regulaciones de la Sección 504 de no permitir ninguna discriminación por discapacidad en los programas o actividades que el Distrito opera. Si usted cree que una discriminación ha ocurrido contra un estudiante debido a una discapacidad, complete, firme y envíe este formulario al director de su escuela.

Fecha: _____

A nombre de: _____

La queja es de:

Estudiante:

Padre/Madre del estudiante:

Otro: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono : Casa: _____ Trabajo: _____

1. Describa la supuesta violación de la Sección 504 en términos específicos. Incluya: (1) el incidente o actividad específica que se considera discriminatoria; (2) los individuos involucrados; (3) fechas, horas y lugares involucrados; y (4) la discapacidad que constituye la base de la queja (adjunte páginas adicionales si es necesario).

2. Describa cualquier comunicación relevante que ya haya ocurrido para abordar la situación. Especifique los tipos de comunicación, las fechas de comunicación y los nombres de las personas con las que se ha producido cualquier comunicación.

3. Describa cómo usted propone resolver este problema.

4. ¿Desea que esta queja sea mediada por un Coordinador 504 del Distrito o persona designada?

Sí No

5. ¿Desea que se remita esta queja a una audiencia de debido proceso? (Una audiencia de debido proceso es llevada a cabo por un oficial de audiencia imparcial designado por el Distrito. Usted puede estar representado por un asesor legal.)

Sí No

POR FAVOR, DEVUELVA ESTE FORMULARIO AL DIRECTOR DE LA ESCUELA