



Distrito Escolar de la Comunidad de Sioux City
Discriminación/Bullying/Acoso/Novatada
Formulario de Disposición de Demanda
Política de la Mesa 504.4-E(ii)

Fecha de la Disposición: _____ Nombre del Blanco: _____

Fecha de la Queja Inicial: _____ Nombre del Demandante: _____

Fecha(s) de la presunta discriminación, bullying, acoso, novatada: _____

Ubicación del Incidente: _____

Naturaleza de la presunta discriminación, bullying, acoso, o novatada (indique todos que aplican):

Table with 4 columns: Age, Marital Status, Religion, etc. and 8 rows of categories like Ascendencia, Color, Credo, etc.

Resumen de la Investigación: _____

Series of horizontal lines for writing a summary, each ending with a question mark icon.

Estoy de acuerdo en que toda la información en este formulario es correcta y verdadera a lo mejor de mi conocimiento.

Firma de la Persona Completando el Formulario: _____

Para el Uso de la Oficina Solamente: Nivel de la Queja (1, 2, 3, 4) _____

Revisado 2020

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINAR
El Distrito Escolar de la Comunidad de Sioux City ofrece programas profesionales y técnicos en las áreas siguientes: Negocios y Mercadotecnia; Ciencias de la Familia y del Consumidor, Ciencias de la Salud; y Artes Industriales, Tecnología; y PLTW (Proyecto Vanguardia). El Distrito Escolar de la Comunidad de Sioux City es un empleador de igualdad de oportunidades/acción afirmativa y no discrimina por motivos de raza, credo, color, sexo, orientación sexual, identidad de género, información genética (para empleo), origen nacional, religión, edad (para empleo), discapacidad, condición socioeconómica (para programas), estado civil (para programas), o estatus de veterano (para empleo) en sus programas educativos o práctica de empleo.