



TITLE:  
Denuncia de Discriminación

FORM: JB-R(2)-F(S)

Updated 8/11/2020

**Acusación de discriminación en base a raza/color/origen nacional/  
religión/género (incluyendo identidad de género, orientación sexual, estado civil o  
embarazo)/discapacidad**

- Los estudiantes que alegan discriminación en relación a la identificación, evaluación o colocación de estudiantes discapacitados o la disposición de FAPE en virtud de la Sección 504 seguirán los procedimientos establecidos en el Reglamento Administrativo JB-R(1).
- Los estudiantes que alegan discriminación en relación a la identificación, evaluación o colocación de estudiantes discapacitados en virtud de la Ley de Educación de Individuos con Discapacidades (IDEA) o las disposiciones de FAPE seguirán los procedimientos establecidos en el Reglamento Administrativo JFA-R.
- Los estudiantes que alegan acoso e intimidación (bullying) en base a la raza, color, origen nacional, religión, sexo (incluyendo identidad de género, orientación sexual, estado civil o embarazo) o discapacidad, seguirán los procedimientos establecidos en el Reglamento Administrativo JFD-R.

- I. Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Nivel escolar actual: \_\_\_\_\_
- II. ¿Cuál es la base de la discriminación? (Raza, color, origen nacional, religión, sexo [incluyendo identidad de género, orientación sexual, estado civil o el embarazo], o discapacidad) \_\_\_\_\_
- III. ¿Dónde ocurrió esta acción o acontecimiento? \_\_\_\_\_  
¿Cuándo ocurrió? (fecha e hora aproximadamente) \_\_\_\_\_  
¿Quién estaba implicado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Quién puede haber atestado esta acción o acontecimiento? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Habló con alguien sobre esto después de la acción o acontecimiento? \_\_\_\_\_  
¿Esto ha ocurrido antes? De ser así, ¿cuándo, dónde, quién estaba implicado, y quién lo puede haber atestado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

