



PIKES PEAK

SCHOOL OF EXPEDITIONARY LEARNING

Formulario de Queja por Acoso y Discriminación

Nombre del Demandante:

Número de Teléfono:

Correo Electrónico:

Fecha de Hoy:

Nombre del Acusado:

Relación del Acusado con el Demandante (gerente, compañero de trabajo, cliente, etc.):

Número de Teléfono:

Correo Electrónico:

Fecha del Incidente: (Si hay más de un evento, por favor reporte cada evento en un formulario separado.)

¿Dónde ocurrió el evento específico?

Por favor, explique los eventos que ocurrieron.

¿Cómo reaccionó usted ante la situación? ¿Tomó alguna medida para detener el comportamiento inapropiado percibido?

Describa el daño que ha sufrido como resultado del evento. ¿Hubo testigos de este evento específico? (Si es así, por favor proporcione sus nombres.)



PIKES PEAK

SCHOOL OF EXPEDITIONARY LEARNING

¿Existe alguna evidencia física que apoye su queja? Si es así, por favor describa o adjunte una copia de la evidencia.

¿Cuál es el resultado deseado de la investigación?

La información proporcionada en esta queja es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Estoy dispuesto a cooperar plenamente en la investigación de mi queja y a proporcionar cualquier evidencia que Pikes Peak School of Expeditionary Learning considere relevante.

Firma

Fecha:

Por favor, devuelva este formulario a human.resources@ppsel.org