

Oficina de Servicios Administrativos
 1200 Myrtle Avenue
 Plainfield, New Jersey 07063

Teléfono # (908) 731-4331

Fax # (908) 791-3164

PLANILLA DE QUEJAS sobre DISCRIMINACION / HOSTIGAMIENTO
--

1. Información sobre la queja:
 (Por favor use letra de imprenta)

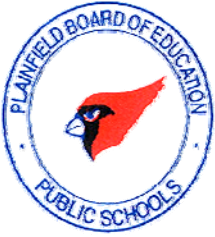
Nombre:	Fecha:
Dirección:	Teléfono:
Ciudad:	Código Postal:
Departamento:	Título:
Localidad:	Teléfono:
Nombre del supervisor:	Título:

2. La alegación sobre discriminación se basa en:

Raza _____ Sexo _____ Religión _____ Edad _____
 Origen Nacional _____ Color _____ Orientación Sexual _____
 Antepasados _____ Incapacidad _____ Estado Civil _____ Hostigamiento _____
 Hostigamiento Sexual _____ Otras alegaciones (Especifique) _____

3. Información sobre el acusado

Nombre	Título	Localidad



Escuelas Públicas de Plainfield
Oficina de Servicios Administrativos
Acción Afirmativa/504

4. Historial sobre la discriminación:

Primera Fecha:
La discriminación ocurrió: _____

Ultima Fecha:
La discriminación ocurrió:

5. Información sobre los testigos:

Nombre	Título	Localidad

6. Historia del Proceso

¿Ha sido la queja reportada a algún Supervisor y/o Administrador? Yes No
Si la respuesta es "Si," por favor provea nombre, título y fechas.

Nombre	Título	Fecha

