



Uniform Complaint Procedures Form

Last Name _____ First Name _____

Student Name (if applicable) _____ Grade _____ Date of Birth _____

Address _____ Apt./Suite # _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Home Phone _____ Cell Phone _____ Work Phone _____

Email Address _____ Date of Alleged Violation(s) _____

School/Office of Alleged Violation(s) _____

For noncompliance allegations, check the program or activity referred to in your complaint if applicable:

<input type="checkbox"/> Adult education	<input type="checkbox"/> After school education & safety	<input type="checkbox"/> Agricultural career technical education	<input type="checkbox"/> American Indian education centers and early program assessments	<input type="checkbox"/> Bilingual education
<input type="checkbox"/> California peer assistance & review programs for teachers	<input type="checkbox"/> Career technical & technical education and career technical; Technical Training (State)	<input type="checkbox"/> Career technical education (Federal)	<input type="checkbox"/> Child care & development	<input type="checkbox"/> Child nutrition
<small>Discrimination, harassment, intimidation, or bullying against any protected group as identified under Education Code (EC) sections 200 and 220 and Government Code Section 11135, including any actual or perceived characteristic as set forth in Penal Code Section 422.55, or on the basis of a person's association with a person or group with one or more of these actual or perceived characteristics, in any program or activity conducted by an educational institution, as defined in EC Section 210.3, that is funded directly by, or that receives or benefits from, any state financial assistance.</small>	<input type="checkbox"/> Consolidated categorical aid	<input type="checkbox"/> Course periods without educational content	<input type="checkbox"/> Compensatory education	<input type="checkbox"/> Education of pupils in foster care, homeless, former juvenile court pupils now enrolled in the District, children of military families, migratory pupils and those in newcomer programs
<input type="checkbox"/> Every Student Succeeds Act/No Child Left Behind (Titles I-VII)	<input type="checkbox"/> Local Control & Accountability Plans (LCAP)	<input type="checkbox"/> Migrant education	<input type="checkbox"/> Physical education instructional minutes	<input type="checkbox"/> Pupil fees
<input type="checkbox"/> Reasonable accommodations for a lactating, pregnant and parenting pupils	<input type="checkbox"/> Regional occupational centers and programs	<input type="checkbox"/> School safety plans	<input type="checkbox"/> Special education	<input type="checkbox"/> State preschool
<input type="checkbox"/> Schoolsite Councils				

For complaints of unlawful discrimination, harassment, intimidation or bullying (employee-to-student, student-to-student, third party to student, employee-to-third party) filed no later than six months from the date it occurred or when knowledge was obtained that it occurred, check which actual or perceived protected groups upon which the alleged conduct was based:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sex | <input type="checkbox"/> Sexual Orientation | <input type="checkbox"/> Gender |
| <input type="checkbox"/> Gender Identity | <input type="checkbox"/> Gender Expression | <input type="checkbox"/> Ancestry |
| <input type="checkbox"/> Ethnic Group Identification | <input type="checkbox"/> Race or Ethnicity | <input type="checkbox"/> Religion |
| <input type="checkbox"/> Nationality | <input type="checkbox"/> National Origin | <input type="checkbox"/> Immigration Status |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Mental or Physical Disability | <input type="checkbox"/> Lactating Student |
| <input type="checkbox"/> Association with a person or group with one or more of the actual or perceived groups listed here | | |

For bullying complaints not based on protected groups and other complaints not listed on this form, contact the Chief Academic Officer, Donna Jacobson at 213-745-4928. For complaints of employee-to-employee discrimination or harassment, contact HR at (213) 745-4928 x 5009.

Uniform Complaint Procedures

- 1. Please give facts about your complaint. Provide details such as the names of those involved, dates, whether witnesses were present, etc., that may be helpful to the complaint investigator.

(Empty lined area for providing complaint details)

- 2. Have you attempted to discuss your complaint with any LA Promise Charter school personnel? If so, with whom and what was the result?

(Empty lined area for discussing complaint with personnel)

- 3. Provide copies of any written documents that may be relevant or supportive of your complaint.

I have attached supporting documents. Yes ___ No ___

Signature _____ Date _____

Mail or email your UCP complaint/documents to:

Donna Jacobson
Chief Academic Officer
LA Promise Fund
1933 S. Broadway #1108
Los Angeles, CA 90007
213-745-4928
donnaj@lapromisefund.org

Formulario del Procedimiento Uniforme para Presentar Quejas

Apellido _____ Nombre _____

Nombre del estudiante (si corresponde) _____ Grado _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Depto. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono celular _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de correo electrónico _____

Fecha de la supuesta acusación _____ Escuela/Oficina de la supuesta acusación _____

Para acusaciones de incumplimiento, por favor marque el programa o la actividad a la que se refiere su queja, si corresponde:

<input type="checkbox"/> Educación para adultos	<input type="checkbox"/> Educación/seguridad después de la escuela	<input type="checkbox"/> Educación técnica de carreras agrícolas	<input type="checkbox"/> Centros de educación para Indoamericanos & evaluaciones del programa de educación preescolar	<input type="checkbox"/> Educación bilingüe
<input type="checkbox"/> Asistencia de colegas y revisión de programas para maestros de California	<input type="checkbox"/> Educación técnica y técnica profesional; entrenamiento técnico (Estado)	<input type="checkbox"/> Educación técnica profesional (Federal)	<input type="checkbox"/> Cuidado y desarrollo infantil	<input type="checkbox"/> Nutrición infantil
<input type="checkbox"/> Discriminación, acoso, intimidación o acoso contra cualquier grupo protegido según lo identificado en las secciones 200 y 220 del Código de Educación (EC) y la Sección 11135 del Código de Gobierno, incluida cualquier característica real o percibida según lo establecido en la Sección 422.55 del Código Penal, o sobre la base de la asociación de una persona con una persona o grupo con una o más de estas características reales o percibidas, en cualquier programa o actividad conducida por una institución educativa, como se define en la Sección 210.3 del EC, que es financiado directamente por, o que recibe o se beneficia de, cualquier ayuda financiera estatal.	<input type="checkbox"/> Asistencia categórica consolidada	<input type="checkbox"/> Cursos sin contenido educativo	<input type="checkbox"/> Educación compensatoria	<input type="checkbox"/> Educación de alumnos en cuidado de crianza/ sin hogar, ex-alumnos de la corte juvenil ahora inscritos en el Distrito, hijos de familias militares, alumnos migratorios, y alumnos participando en programas de recién llegados
<input type="checkbox"/> Ley de Éxito para Todos los Estudiantes/ Ley Que Ningún Niño Se quede Atrás (Títulos I-VII)	<input type="checkbox"/> Plan de Control Local Para Rendir Cuentas (LCAP)	<input type="checkbox"/> Educación para migrantes	<input type="checkbox"/> Minutos instructivos de educación física	<input type="checkbox"/> Tarifas por actividades educativas
<input type="checkbox"/> Acomodaciones razonables para alumnas lactantes o embarazadas, y alumnos criando hijos	<input type="checkbox"/> Centros y programas regionales ocupacionales	<input type="checkbox"/> Planes de seguridad escolar	<input type="checkbox"/> Educación especial	<input type="checkbox"/> Preescolar estatal
<input type="checkbox"/> Consejos escolares				

Para quejas sobre discriminación, acoso, intimidación o "bullying" (empleado a estudiante, estudiante a estudiante, y terceros a estudiantes), presentadas no más de seis meses después de la fecha en que ocurrió o cuando se obtuvo el conocimiento que ocurrió, por favor marque cuál de las características protegidas reales o percibidas en la cual se basó la supuesta conducta:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Orientación sexual | <input type="checkbox"/> Género |
| <input type="checkbox"/> Identidad de género | <input type="checkbox"/> Expresión de género | <input type="checkbox"/> Ascendencia |
| <input type="checkbox"/> Identificación con grupos étnicos | <input type="checkbox"/> Raza o grupo étnico | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad | <input type="checkbox"/> Nacionalidad | <input type="checkbox"/> Estado de inmigración, |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Discapacidad mental o física | <input type="checkbox"/> Alumna lactante |
| <input type="checkbox"/> Asociación con una persona o grupo con uno o más de las categorías reales o percibidas enumeradas anteriormente | | <input type="checkbox"/> Edad |

Formulario de Procedimiento Uniforme para Presentar Quejas

Para quejas sobre intimidación o “bullying” que no se basen en las características protegidas de la lista que consta más arriba, y otras quejas no enumeradas en este formulario, por favor comuníquese con la Directora de Escuelas, Donna Jacobson, 213-745-4928. Para las quejas de discriminación o acoso de empleado a empleado, comuníquese con Recursos Humanos al 213-745-4928 x5009.

1. Por favor, proporcione los hechos referentes a su queja. Proporcione detalles como los nombres de las personas involucradas, fechas, si los testigos estaban presentes, etc., que puedan ser de utilidad para el investigador de la queja.

2. ¿Trató de discutir su queja con algún miembro del personal del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles? Si fue así, ¿Con quién, y cuál fue el resultado?

3. Proporcionar copias de todos los documentos escritos que puedan ser relevantes o que apoyen a la queja.

He adjuntado documentos de apoyo a la queja. Sí ___ No ___

Firma _____ Fecha _____

Envíe por correo, fax o por correo electrónico su queja/sus documentos a:

**Donna Jacobson
Chief Academic Officer
LA Promise Fund
1933 S. Broadway #1108
Los Angeles, CA 90007
213-745-4928
donnaj@lapromisefund.org**