Cuestionario para quejas sobre la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil (español)
Fecha: Julio de 2025

Propósito:
El presente formulario de queja está diseñado para informar presuntas infracciones de la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil de 2012 cometidas por entidades que están cubiertas bajo esta Ley, incluidas las instituciones educativas que reciben fondos del Distrito de Columbia, las agencias gubernamentales al servicio de jóvenes o las organizaciones subvencionadas. El presente formulario no tiene el fin de informar de forma directa sobre incidentes de hostigamiento individuales; dichos informes iniciales deben realizarse primero a la persona de contacto o la administración designada por la entidad que está cubierta bajo la Ley. Todas las quejas presentadas se revisarán e investigarán de acuerdo con los procedimientos aplicables.

Tenga en cuenta lo siguiente: No es necesario presentar una queja formal. Puede optar por comunicarse con el gestor del Programa de Prevención del Hostigamiento Juvenil, Ernest Shepard, enviando un correo electrónico a ernest.shepard@dc.gov, para tratar de alcanzar una resolución informal, ya sea en lugar de enviar este formulario o además de hacerlo. Como las quejas formales pueden tardar más en procesarse, una resolución informal puede ser una mejor opción cuando el hostigamiento se produce de forma activa. Si cree que un menor está en peligro inminente, llame al 911.

Instrucciones
Este cuestionario está destinado a aquellas personas que deseen presentar una queja contra una entidad cubierta en virtud de la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil (YBPA, por sus siglas en inglés). Cuando se presenta un cuestionario para una queja inicial por escrito, un especialista en admisión de la Oficina de Derechos Humanos (OHR, por sus siglas en inglés) del DC se pondrá en contacto con la persona que lo presenta. La presentación de un cuestionario completo para una queja inicial por escrito preserva todos los derechos a los efectos de la ley de prescripción. Este formulario está sujeto a revisión para determinar que se han cumplido los requisitos jurisdiccionales. Los campos marcados con un asterisco (*) a la izquierda son campos obligatorios y deben completarse.

Si cree que usted o su hijo(a) menor de edad también ha sufrido discriminación basada en un rasgo protegido o en rasgos protegidos, según se define en la Ley de Derechos Humanos del DC (DCHRA, por sus siglas en inglés), complete el formulario del cuestionario para instituciones educativas de la OHR, que puede encontrar haciendo clic aquí o visitando bit.ly/FileAComplaintOHR.

Luego de completar este cuestionario para una queja inicial por escrito, debe presentarlo en línea, por correo electrónico a ohr.intake@dc.gov, o por correo postal o en persona en 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001. Ambos formularios están disponibles en amárico, chino, francés, coreano, español y vietnamita en el sitio web de la OHR.

Sección 1: Jurisdicción

*¿Cuándo ocurrió la infracción?

*Lugar: ¿Dónde ocurrió el incidente? Proporcione la dirección:

Si no ocurrió en el Distrito de Columbia, explique cómo está relacionado el incidente con el Distrito de Columbia:

*¿Ha presentado una queja ante un tribunal/corte o alguna otra agencia gubernamental?

☐ Sí

En caso afirmativo, ¿se encuentra en la actualidad en un proceso judicial por alguna de las presuntas infracciones que se incluyen en esta queja?

En caso afirmativo, indique el nombre del tribunal/corte o la agencia gubernamental:

☐ No

Sección 2: Información de la parte Demandante

*Nombre de preferencia:

¿Con qué pronombres se identifica? ☐ él ☐ Ella ☐ Elle ☐ Otros:

Nombre del menor (si corresponde)

¿Con qué pronombres se identifica? ☐ él ☐ ella ☐ elle ☐ Otros:

*Dirección:

*Número de teléfono principal:

*Dirección de correo electrónico:

*¿Cómo prefiere que nos comuniquemos con usted?

☐ Correo electrónico ☐ Teléfono ☐ Correo postal

¿Necesita una adaptación razonable?

☐ Sí

☐ No

En caso afirmativo, explique:

*¿En qué idioma prefiere comunicarse? Marque las casillas correspondientes:

☐ inglés ☐ amárico ☐ chino ☐ francés ☐ coreano ☐ español ☐ vietnamita

☐ Otros:

*¿Necesita un intérprete de idiomas?

☐ Sí

☐ No

Si es así, ¿en qué idioma?

Persona de contacto alternativa si no podemos localizarle:

Dirección de correo electrónico de la persona de contacto alternativa:

Número de teléfono de la persona de contacto alternativa:

Sección 3: Información del abogado o asesor (opcional)

Nombre del abogado:

Dirección del abogado:

Número de teléfono del abogado:

Dirección de correo electrónico del abogado:

IMPORTANTE (para los demandantes con abogado): Si la OHR le programa una entrevista de admisión, su abogado debe comparecer con usted o presentar una exención por escrito para que la OHR le entreviste sin su presencia.

Sección 4: Información de la parte Demandada

*Nombre de la escuela u otra entidad cubierta:

*Tipo de escuela u otra entidad cubierta:

- ☐ Pública (Escuelas Públicas del DC [DCPS, por sus siglas en inglés]) o escuela chárter
- ☐ Departamento de Parques y Recreación
- ☐ Oficina del Superintendente Estatal de Educación
- ☐ University of the District of Columbia
- ☐ Biblioteca Pública del Distrito de Columbia
- ☐ Una entidad subvencionada (p. ej., organizaciones comunitarias sin fines de lucro que reciben fondos del Gobierno del DC) u otra entidad cubierta:

*Nombre y cargo del director de la escuela o entidad cubierta:

*Dirección del director de la escuela o entidad cubierta:

*Número de teléfono del director de la escuela o entidad cubierta:

*Dirección de correo electrónico del director de la escuela o entidad cubierta:

Nombre y cargo del contacto del Programa de Prevención del Hostigamiento, si corresponde:

Número de teléfono del contacto del Programa de Prevención del Hostigamiento, si corresponde:

Dirección de correo electrónico del contacto del Programa de Prevención del Hostigamiento, si corresponde:

Sección 5: Detalles de la queja por hostigamiento juvenil

*¿Qué tipo(s) de infracción(es) de la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil alega? Seleccione todo lo que corresponda.

- ☐ Investigación inadecuada de una acusación de hostigamiento.
- ☐ Investigación inadecuada de una acusación de represalia.
- ☐ Represalias por presentar una queja en virtud de la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil ante una institución educativa o la OHR. Enumere las medidas de represalia:
- ☐ Falta por no designar a una persona de contacto o tener una política compatible en virtud de la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil.
- ☐ Falta por no iniciar de una investigación o retraso injustificado de una investigación con respecto a una denuncia de hostigamiento, represalias u otra presunta infracción de la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil.

☐ Otros:

* Complete una declaración de hechos por separado para cada acusación que seleccionó anteriormente en las páginas siguientes.

Si se queda sin espacio en este formulario, puede adjuntar un documento aparte con la información requerida.

☐ Marque aquí si adjunta un documento aparte con una declaración de hechos.

Infracción n.º 1:

*Fecha de la presunta infracción:

*Naturaleza de la presunta infracción:

*Nombre y cargo de la persona responsable de la presunta infracción:

*¿Por qué cree que este incidente infringe la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil?

*¿Qué esfuerzos ha realizado para resolver el problema?

Infracción n.º 2:

Fecha de la presunta infracción:

Naturaleza de la presunta infracción:

Nombre y cargo del responsable de la presunta infracción:

¿Por qué cree que este incidente infringe la Ley de Prevención del Hostigamiento Juvenil?

¿Qué esfuerzos ha realizado para resolver el problema?

Sección 6: Reconocimiento

*Todos los requisitos a continuación deben quedar marcados y aceptados con una firma para que se presente de forma oficial la presente queja:

- ☐ Quiero presentar un cargo y autorizo a la OHR a investigar las acusaciones descritas anteriormente.
- ☐ Entiendo que la OHR debe informar al destinatario de mi queja sobre las acusaciones descritas anteriormente y la información sobre la queja, incluido mi nombre.
- ☐ Reconozco que la OHR puede investigar reclamos adicionales utilizando otras leyes aplicables en el Distrito de Columbia.
- ☐ Acepto cooperar con los procesos de la OHR y tratar con respeto a sus empleados. Entiendo que el hecho de no hacerlo puede llevar a la desestimación de mi queja.

*Firma de la parte Demandante

*Fecha de la firma de la parte Demandante

Envíe este formulario por correo electrónico a ohr.intake@dc.gov o preséntelo en persona en 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001.