



Cuestionario Preliminar

Por favor, esté avisado de que:

- Usted debe hacer una copia de admisión/papeleo ANTES de presentar los documentos a OEO
• Completar un formulario de admisión es para fines de revisión SOLO
• La información contenida en el formulario se mantiene CONFIDENCIAL en esta oficina

QUERELLANTE

Formulario for the complainant (Querellante) including fields for Name, Gender, Address, Phone, Email, Position, and Department.

DEMANDADO (SI HAY MÁS DE UNO, POR FAVOR ENUMERE TODOS)

Formulario for the first respondent (Demandado) including fields for Name, Gender, Email, Position, and Department.

DEMANDADO (SI HAY MÁS DE UNO, POR FAVOR ENUMERE TODOS)

Formulario for the second respondent (Demandado) including fields for Name, Gender, Email, Position, and Department.

DEMANDADO (SI HAY MÁS DE UNO, POR FAVOR ENUMERE TODOS)

Formulario for the third respondent (Demandado) including fields for Name, Gender, Email, Position, and Department.



Cuestionario Preliminar

BASE DE QUEJA

- Violencia sexual, Acoso, Discriminación, Represalias, Si no se acomodar

SECCIÓN II: PROTEGIDA CATEGORÍA

- Edad, Ascendencia/Origen nacional, Color, Discapacidad, Género, Información genética, Condición médica, Embarazo, Religión, Sexo, Orientación sexual, Afiliación del cónyuge, Estatus de veterano

DETALLES DEL EVENTO

Localización (es) En el campus / Fuera del campus

Primera vez: (Fecha) / Ultima vez: (Fecha) ¿Continuo? Sí No

¿Alguien presenciar el comportamiento descrito anteriormente? Sí No

Describe la queja e identificar cualquier testigo al evento (adjuntar páginas adicionales si es necesario)

¿Ha traído su queja a la atención de cualquier otro personal de la Universidad y / o agencia externa? Sí No Fecha

Si es así, por favor escribe que en la universidad y / o agencia

(Para OEO utilizar solamente) Received by

Date