



Formulario de Informe

LLAME al 911 SI HAY AMENAZA DE DAÑO O OTROS RIESGOS INMEDIATOS PARA LA SEGURIDAD PERSONAL

La Oficina de Título IX recibe y revisa todos los informes de Conducta Prohibida, según se define en la Política de Discriminación y Acoso de la Universidad, y Quejas¹. Dichos informes pueden incluir alegaciones de:

- Acoso o discriminación por motivos de raza, color, creencias religiosas, origen nacional, sexo, orientación sexual, embarazo, estado civil, género, identidad de género, condición social, ideas políticas, condición de víctima de violencia doméstica, discapacidad, condición de veterano, información genética, edad o cualquier otra característica protegida por la ley federal, estatal o local;
- Agresión sexual, incluyendo sexo forzado, sexo no forzado, violación, caricias, incesto y estupro;
- Violencia entre parejas o violencia doméstica;
- Acoso; o
- Represalias

Si experimentó, presenció o recibió un informe de conducta prohibida, complete el siguiente formulario de informe lo mejor que pueda. Un miembro de nuestro personal se pondrá en contacto contigo para dar seguimiento a su inquietud a la brevedad. Alternativamente, si prefiere hablar directamente con un miembro de nuestra oficina, puede comunicarse con nosotros al 305-301-7997 o brios@albizu.edu.

Este informe no es confidencial. Tenga en cuenta que este informe no es confidencial y que la Oficina de Título IX no es un recurso confidencial. Si bien mantendremos su privacidad, podemos compartir su información con las personas que lo necesiten.

Información de la parte informante

Si bien la información en esta sección no es obligatoria, tenga en cuenta que los informes anónimos con información insuficiente pueden limitar significativamente la capacidad de la Universidad para revisar un informe.

Nombre y apellido:

Posición o título:

Correo electrónico

Número telefónico

¹ https://www.albizu.edu/wp-content/uploads/dlm_uploads/2021/06/CNG-10-Politica-sobre-Discriminacion-Acoso-y-Querella-Policy-on-Discrimination-Harassment-and-Grie.pdf



Si este informe lo involucra a usted, ¿cómo le gustaría que le demos seguimiento?

- ☐ Teléfono _____
- ☐ Correo electrónico _____

Si está enviando este informe en nombre de otros, ¿lo saben?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro/a.
- ☐ No aplica

Información del incidente

En esta sección, proporcione todos los detalles que pueda sobre el incidente. Si no está seguro, proporcione una aproximación o una descripción general.

Tipo de informe (marque todas la que aplican):

- ☐ Edad
- ☐ Color
- ☐ Discapacidad
- ☐ Género
- ☐ Identidad de género
- ☐ Información genética
- ☐ Creencia religiosa
- ☐ Origen nacional
- ☐ Estado matrimonial
- ☐ Ideas políticas
- ☐ Embarazo
- ☐ Raza
- ☐ Condición social
- ☐ Sexo
- ☐ Orientación sexual

Fecha y hora del incidente:

Lugar del incidente

Proporcione los nombres de las personas y/o departamentos, grupos del recinto, etc., involucrados en el incidente:

Proporcione una descripción detallada del incidente o inquietud:

Documentación de apoyo

Si está disponible, provea cualquier documentación que pueda estar relacionada con el incidente o la inquietud descrita anteriormente. Esto puede incluir copias de correos electrónicos, mensajes de texto, documentos, fotografías, etc. No se requiere la presentación de documentación para presentar este informe.