**Formulario de Informe**

**LLAME al 911** **SI HAY AMENAZA DE DAÑO O**

**OTROS RIESGOS INMEDIATOS PARA LA SEGURIDAD PERSONAL**

La Oficina de Titulo IX recibe y revisa todos los informes de Conducta Prohibida, según se define en el documento Albizu Revised Policy and Procedures for Discrimination, Harassment, and Retaliation. Dichos informes pueden incluir alegaciones de:

• Acoso o discriminación por motivos reales o percibidos basados en raza, color, creencia religiosa, origen nacional, sexo, orientación sexual, estado de embarazo o condiciones relacionadas del embarazo, estado civil, género, identidad de género, condición social, ideas políticas, condición de víctima de violencia doméstica, discapacidad, real o percibida , condición de veterano, información genética, edad o cualquier otra característica protegida por la ley federal, estatal o local en sus programas, servicios y actividades;

• 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

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 de acoso o discriminación (marque todas las categorías de acoso o discriminación que aplican):

☐ Edad

☐ Color

☐ Discapacidad

☐ Género

☐ Identidad de género

☐ Información genética

☐ Creencia religiosa

☐ Origen nacional

☐ Estado civil

☐ Ideas políticas

☐ Embarazo o condiciones relacionadas al embarazo

☐ Condición de víctima de violencia doméstica

☐ 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.

Sometido por:

Nombre:

Firma:

Fecha: