

HARASSMENT COMPLAINT FORM

It is the policy of the LCER that all of its employees be free from harassment including sexual harassment. This form is provided for you to report what you believe to be harassment, so that the LCER may investigate and take appropriate disciplinary or other action when the facts show that there has been harassment.

If you are an employee of the LCER, you may file this form with the CEO/President or Board President.

Please review the LCER's policies concerning harassment for a definition of sexual harassment and a description of the types of conduct that are considered to be harassment.

The LCER will undertake every effort to handle the investigation of your complaint in a confidential manner. In that regard, the LCER will disclose the contents of your complaint only to those persons having a need to know. For example, to conduct its investigation, the LCER will need to disclose portions of your factual allegations to potential witnesses, including anyone you have identified as having knowledge of the facts on which you are basing your complaint, as well as the alleged harasser.

In signing this form below, you authorize the LCER to disclose to others the information you have provided herein, and information you may provide in the future. Please note that the more detailed information you provide, the more likely it is that the LCER will be able to address your complaint to your satisfaction.

Charges of harassment are taken very seriously by the LCER both because of the harm caused to the person harassed, and because of the potential sanctions that may be taken against the harasser. It is therefore very important that you report the facts as accurately and completely as possible and that you cooperate fully with the person or persons designated to investigate your complaint.

Your Name: _____ Date: _____

Date of Alleged Incident(s): _____

Name of Person(s) you believe harassed you or someone else: _____

List any witnesses that were present: _____

Where did the incident(s) occur? _____

Please describe the events or conduct that are the basis of your complaint by providing as much factual detail as possible (i.e. specific statements; what, if any, physical contact was involved; any verbal statements; what did you do to avoid the situation, etc.) (Attach additional pages, if needed):

I acknowledge that I have read and that I understand the above statements. I hereby authorize the LCER to disclose the information I have provided as it finds necessary in pursuing its investigation.

I hereby certify that the information I have provided in this complaint is true and correct and complete to the best of my knowledge and belief.

Signature of Complainant

Date: _____

Print Name

Received by: _____

Date: _____

FORMA DE QUEJAS DE ACOSO

Es la política del Lewis Center for Educational Research (LCER) que todos sus empleados sean libres de acoso, incluyendo acoso sexual. Esta forma se le provee para reportar lo que usted considere ser acoso para que el LCER pueda investigar y tomar acción disciplinaria apropiada o alguna otra acción cuando los hechos muestren que hubo acoso.

Si usted es un empleado de LCER, usted puede presentar este formulario al CEO/Presidente o el presidente del consejo.

Por favor revise las políticas de LCER con respecto al acoso para ver la definición de acoso sexual y una descripción de los tipos de conducta que se consideran ser acoso.

LCER hará todo el esfuerzo posible para manejar la investigación de su queja en una manera confidencial. Con esto en mente, LCER compartirá el contenido de su queja sólo con aquellas personas que necesiten saber. Por ejemplo, para poder investigar, LCER necesitará compartir porciones de su declaración factual a posibles testigos, incluyendo cualquiera que usted haya identificado como persona que tiene conocimiento de los hechos en los cuales usted está basando su queja, así como también la persona acusada de acoso.

Con firmar esta forma abajo, usted autoriza a LCER a compartir a otros la información que usted ha provisto en esta e información que pueda proveer en el futuro. Recuerde, mientras más detalles provea, más posibilidades hay de que LCER alcance una solución satisfactoria a su queja.

Las acusaciones de acoso se toman muy seriamente por el LCER, por dos razones: por el daño causado a la persona acosada y por las posibles sanciones que se puedan tomar contra el acosador. Por lo tanto es muy importante que usted reporte los hechos tan fielmente y completamente como sea posible y que usted coopere totalmente con la persona o personas asignadas a la investigación de su queja.

Su nombre: _____ Fecha: _____

Fecha del presunto incidente(s): _____

Nombre de la persona (o personas) que usted cree lo/la acosó (o acosaron) a usted u otra persona:

Liste a cualquier testigo que estuvo presente: _____

¿Dónde ocurrió el (los) incidente(s)? _____

Por favor describa los eventos o conducta en los cuales basa su queja, dando cuantos detalles factuales sean posibles (aseveraciones específicas; si hubo contacto físico, que tipo de contacto fue; aseveraciones verbales; que hizo usted para evitar la situación, etc.) (Adjunte páginas adicionales si es necesario):

Reconozco que he leído esta declaración y que entiendo las afirmaciones en ella presentes. Por la presente, yo autorizo a Lewis Center for Educational Research (LCER) a revelar la información que he provisto de manera necesaria para llevar a cabo su investigación.

Igualmente, certifico que la información que he provisto en esta queja es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

Firma del denunciante

Fecha: _____

Escriba su nombre

Received by/Recibido por _____ Date/Fecha: _____