



Universidad de Puerto Rico  
Recinto Universitario de Mayagüez  
Oficina de Título IX  
Edificio de Administración de Empresas (AE-210)  
P.O. Box 9000, Mayagüez, PR 00681-9000  
<https://www.uprm.edu/tituloix/>



## FORMULARIO DE QUEJA/QUERRELLA POR POSIBLES VIOLACIONES AL TÍTULO IX

El Recinto Universitario de Mayagüez de la Universidad de Puerto Rico no discrimina en sus ofrecimientos académicos u oportunidades de empleo por razón de sexo, raza, color, edad, origen nacional, ideas políticas o religiosas, género, orientación sexual, origen étnico, por ser víctima o ser percibido/a como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, por ser militar o exmilitar, por servir o haber servido en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, por ostentar la condición de veterano, por incapacidad o por cualquier otra categoría protegida por ley. Esta política cumple con las leyes y los estatutos gubernamentales aplicables, incluyendo la Ley Federal de Rehabilitación de 1973, el Título IX, según enmendada, y la Ley ADA (*Americans with Disabilities Act*) de 1992.

**IMPORTANTE:** La presentación intencional de una denuncia falsa constituye un comportamiento deshonesto con la intención de dañar a otra persona y una violación a las políticas de la Universidad. Un miembro de la comunidad universitaria que presente una denuncia falsa podrá ser sometido a medidas disciplinarias y sanciones, que pueden incluir la terminación del empleo o, en el caso de un/a estudiante, la expulsión del Recinto Universitario de Mayagüez (Reglamento General de la Universidad de Puerto Rico, Artículo 35, Sección 35.2.16, 16 de febrero de 2002, según enmendado hasta el 10 de diciembre de 2006).

Iniciales de persona que somete la queja: \_\_\_\_\_

Si es estudiante, indique su número de estudiante: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

1. Nombre: \_\_\_\_\_

2. Dirección:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

4. Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

5. Nombre de la persona o de la oficina, unidad o departamento contra quien presenta la queja:

\_\_\_\_\_





Universidad de Puerto Rico  
Recinto Universitario de Mayagüez  
Oficina de Título IX  
Edificio de Administración de Empresas (AE-210)  
P.O. Box 9000, Mayagüez, PR 00681-9000  
<https://www.uprm.edu/tituloix/>



8. ¿Cuál es la fecha más reciente en la que ocurrió el alegado acto discriminatorio y/o conducta prohibida?

---

9. ¿Ha intentado resolver estas situaciones a través de algún procedimiento interno institucional (queja, querella o apelación)?

☐ Sí

☐ No

10. Si su respuesta anterior fue afirmativa, describa las alegaciones incluidas en su queja o querella, indique la fecha en que fue presentada y el estatus procesal del caso, si lo conoce. Favor de adjuntar copia de cualquier documentación relacionada que tenga disponible.

---

---

---

---

---

---

---

---

11. ¿Qué remedio o acción solicita?

---

---

---

12. Indique si cuenta con una Orden de Protección o de Alejamiento, de ser aplicable (se requiere copia):

☐ Sí

☐ No

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Al firmar este formulario certifico que la información suministrada es correcta y completa, según mi conocimiento.