



**Oficina de Equidad Institucional**  
 MSC 3515  
 New Mexico State University  
 P.O. Box 30001  
 Las Cruces, NM 88003-8001  
 575-646-3635 fax: 575-646-2182  
[equity@nmsu.edu](mailto:equity@nmsu.edu)  
[equity.nmsu.edu](http://equity.nmsu.edu)

## Queja de Discriminación Interna

La Oficina de Equidad Institucional investiga las denuncias de conducta sexual inapropiada y violencia sexual, la discriminación y el acoso de clase protegida y las represalias relacionadas. Si desea mantener la privacidad y no desea que la Oficina de Equidad Institucional investigue o trate el asunto, nuestra oficina debe sopesar esa solicitud sobre la obligación de la Universidad de proporcionar un entorno seguro y no discriminatorio para todos los estudiantes, profesores, personal y visitantes. Si proporciona información de contacto, un miembro del personal de la Oficina de Equidad Institucional realizará un seguimiento para analizar sus opciones.

Este formulario está diseñado para proporcionar a los estudiantes, personal, profesores, solicitantes, visitantes u otras personas un método en línea para proveer información específica relacionada con un presunto incidente(s) de discriminación, acoso (incluida la mala conducta sexual) o represalias.

**Procedimiento:**

Puede presentar una queja ante la Oficina de Equidad Institucional en persona, por correo postal o por correo electrónico. En general, la Oficina de Equidad Institucional necesitará toda la información a continuación. Para analizar su queja con un miembro de la Oficina de Equidad Institucional, puede programar una cita en persona, por teléfono (575-646-3635) o por correo electrónico [equity@nmsu.edu](mailto:equity@nmsu.edu) antes de enviar el formulario en línea.

**Confidencialidad y privacidad:**

Las quejas son confidenciales y no se divulgarán a ninguna persona que no tenga la necesidad de saberlo. Este requisito aplica a reclamantes, demandados, testigos y cualquier otro involucrado con una queja. Si cree que ha ocurrido una conducta delictiva, entonces debe presentar una denuncia penal a la policía. El sistema de justicia penal y esta Política son procedimientos separados: sin embargo, los informes se deben realizar en ambos procedimientos para garantizar que ambos sigan adelante. El número de teléfono del Departamento de Policía de NMSU es **(575) 646-3311**.

**INFORMACIÓN DEL DEMANDANTE:** Toda la correspondencia relacionada con este informe se dirigirá a la información de contacto que se detalla a continuación. Por favor verifique si es correcto.

<b>*NOMBRE (y apellido)</b>		<b>NUMERO DE ID AGGIE:</b>	
<b>DIRECCIÓN DE DOMICILIO:</b>			
<b>CIUDAD:</b>		<b>ESTADO:</b>	<b>POSTAL:</b>
<b>TELEFONO MOVIL:</b>		<b>TELEFONO DEL TRABAJO:</b>	
<b>*CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

**A MENOS QUE SE INDIQUE LO CONTRARIO, LA OFICINA DE EQUIDAD INSTITUCIONAL UTILIZARÁ SU EMAIL DE NMSU COMO EL MÉTODO OFICIAL DE COMUNICACIÓN CON USTED, AUNQUE DURANTE LOS MESES DE VERANO, LA OFICINA DE EQUIDAD INSTITUCIONAL PUEDE ENVIAR COMUNICACIONES DUPLICADAS A SU CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL Y / O DIRECCIÓN DE CORREO.**

**DEMANDADO:** ESTA ES LA PERSONA QUE CREES QUE FUE RESPONSABLE DE DAÑARTE. (Si está acusando a más de una persona en su queja, envíe una queja por separado para cada persona que esté acusando.)

<b>NOMBRE (y apellido)</b>	
<b>DEPARTAMENTO :</b>	
<b>POSICIÓN:</b>	

**INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE/PROBLEMA**

<b>UBICACIÓN DEL CAMPUS:</b> Ejemplo: Las Cruces, DACC, Grants, etc.	
<b>FECHA DEL INCIDENTE:</b>	<b>HORA DEL INCIDENTE:</b>

<b>UBICACIÓN DEL INCIDENTE:</b>			
<b>UBICACIÓN ESPECÍFICA:</b>			
<b>*BASE DE DAÑO</b> (Seleccione todas las que correspondan)			
<input type="checkbox"/> Edad	<input type="checkbox"/> Color de piel	<input type="checkbox"/> Discapacidad	<input type="checkbox"/> Violencia Doméstica/Romántica
		<input type="checkbox"/> Género: (Masculino/Femenino)	
<input type="checkbox"/> Identidad de género/Expresión de género		<input type="checkbox"/> Condición médica/FMLA	<input type="checkbox"/> Origen nacional
<input type="checkbox"/> Religión			
<input type="checkbox"/> Raza/Etnicidad/Ascendencia		<input type="checkbox"/> Represalias (por presentar una queja de discriminación contra prácticas discriminatorias o ejercer otros derechos conforme a la ley de discriminación).	
<input type="checkbox"/> Acoso Sexual/Mala Conducta Sexual		<input type="checkbox"/> Agresión sexual (incluyendo sexo no consensual)	
<input type="checkbox"/> Acecho	<input type="checkbox"/> Orientación sexual	<input type="checkbox"/> Estado de veterano/estado militar	<input type="checkbox"/> Otro:
<b>*DAÑO LABORAL O ACADÉMICO</b> (Seleccione todas las que correspondan)			
<input type="checkbox"/> Disciplina	<input type="checkbox"/> Degradación	<input type="checkbox"/> Falta de acomodar	<input type="checkbox"/> Falta de contratación
		<input type="checkbox"/> Falta de promoción	
<input type="checkbox"/> Falta de renovar	<input type="checkbox"/> Reducción en fuerza/despido		<input type="checkbox"/> Acoso sexual/Mala conducta sexual
			<input type="checkbox"/> Suspensión
<input type="checkbox"/> Terminación	<input type="checkbox"/> Rendimiento académico/Calificación		<input type="checkbox"/> Participación en un evento o programa patrocinado por la universidad
<input type="checkbox"/> Ambiente de vivienda		<input type="checkbox"/> Otro:	
<b>ADJUNTE HOJAS ADICIONALES DE PAPEL SI ES NECESARIO</b>			
<b>*DECLARACIÓN DE DAÑO</b>			
Proporcione una descripción detallada del incidente / inquietud utilizando un lenguaje específico, conciso y objetivo (quién, qué, cuándo, dónde, por qué y cómo).).			
<b>¿HA LLEVADO ESTE ASUNTO A LA ATENCION DE CUALQUIER OTRO DEPARTAMENTO(S) EN LA UNIVERSIDAD?</b>			
De ser así, proporcione los nombres y departamento(s) de todas las demás personas con quienes haya discutido el asunto.			
<b>*REMEDIOS RAZONABLES SOLICITADOS</b>			
<b>AFIRMACIÓN</b>			
<b>*Certifico que la información proporcionada es verdadera y precisa a mi leal saber y entender</b>			
<input type="checkbox"/> De acuerdo		<input type="checkbox"/> No estoy de acuerdo	
<b>Entiendo que la presentación de este informe constituye un aviso oficial a la Universidad Estatal de Nuevo México y autoriza a la institución a evaluar esta preocupación conforme a la Política de la Universidad.*</b>			
<input type="checkbox"/> Entiendo			
<b>Firma</b>		<b>Fecha</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN DE APOYO</b>			
Fotos, videos, correos electrónicos y otros documentos de apoyo se pueden adjuntar a continuación.			