Universidad de Puerto Rico
Recinto de Río Piedras
Rectoría
Oficina de Cumplimiento y Auditorías

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RÍO PIEDRAS
OFICINA CUMPLIMIENTO Y AUDITORÍAS

HOJA DE HALLAZGOS

Nombre Completo: _____ **Núm. Est.:** _____

Teléfono: (____)-_____ _____ **E-mail:** _____

Clasificación: ___ **Estudiante** ___ **Empleado** ___**Visitante** ___ **Contratista**

Dirección postal: _____

_____

¿Como se enteró de la oficina de Título IX?

- ☐ Compañero/a de clase
- ☐ Profesor/ra
- ☐ Red social: Instagram o Facebook
- ☐ Página web: https://tituloix.uprrp.edu/
- ☐ Otros: _____

Nombre de la persona u oficina/unidad/departamento contra quien se queja:

_____

Resumen breve de la situación:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Favor proveer disponibilidad para orientación: _____

Firma solicitante: _____ **Fecha**:_____

6 Ave.
Universidad
Ste. 601
San Juan PR
00925-2526

787-764-0000
Ext. 83275,
83278

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE

☐ Visita ☐ Llamada telefónica ☐ Correo electrónico

Asunto: Categorías bajo el Título IX:

☐ Hostigamiento Sexual
☐ Acoso
☐ Acecho
☐ Violencia entre pareja
☐ Violencia Doméstica
☐ Falta de conformidad con estereotipos de sexo o genero
☐ Agresión Sexual

Acción tomada:

☐ Orientar sobre Título IX ☐ Referido a DCODE ☐ Referido a DSMR

☐ Presentar Queja Formal ☐ Referido a Siempre Vivas Metro ☐ Referido a Procuraduría Estudiantil

☐ Medidas Cautelares ☐ Referido a CIAV

Estatus:

☐ Archivar ☐ Investigación Activa

Comentarios:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Coordinador Título IX:_____ Fecha**:** _____