



Intimidación / Acoso Formulario de incidente

Fecha de presentación: _____

I. Información de contacto

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Padre/Tutor: _____ Teléfono #: _____

Dirección: _____

Seleccione quién envía este formulario. ☐ Padre/Tutor ☐ Estudiante ☐ Otro _____

II. Verifique el tipo de intimidación o acoso que ha ocurrido (se puede verificar más de uno)

☐ Verbal

(Insultos hirientes, burlas, chismes, amenazas, ruidos groseros, difusión de rumores hirientes o uso de comentarios racialmente denigrantes). Novatadas (Tener que participar en un acto de daño físico o emocional para ser parte de un grupo, o ser víctima de novatadas)

☐ Emocional/Psicológico

(Rechazo, Exclusión, Ignorar, Extorsión, Manipulación, Difamación, Amistades, Aterrorizar, Intimidación, Humillación, Alienar o Aislar con la intención de causar angustia emocional)

☐ Acoso sexual

(Lascivia, bromas/comentarios sexuales, tocar de manera sexual, exhibición de objetos o imágenes sexuales, rumores sexuales, etc.)

☐ Físico

(Golpear, empujar, patear, tropezar, estrangular, tirar del cabello, pelear, golpear, morder, escupir, destruir pertenencias personales o extorsión) No verbal (posturas, hacer señas de pandillas, mirar lascivamente, mirar fijamente, acechar, destruir propiedad, usar graffiti o imágenes gráficas, o exhibir gestos o acciones inapropiadas y / o amenazantes).

☐ Acoso cibernético

(Uso de tecnología para acosar, amenazar o atacar a otra persona: mensajes de texto, mensajes instantáneos, correo electrónico o sitios de redes sociales como: Facebook, Twitter, Snapchat, Kik, etc.)

III. Preocupación

Fecha del presunto acoso o intimidación: _____

Persona(s) presunta(s) que cometió la intimidación o el acoso: _____

Descripción del incidente: Si es posible, use fechas, horas, lugares, nombres, etc. específicos. Utilice el reverso del formulario o hojas adicionales si es necesario.

Nombres de los testigos: _____

¿Ha informado esto a alguien más: ☐ No ☐ Sí Si es así, ¿quién? _____

Firma del denunciante: _____ Fecha: _____

Nota: Al completar este formulario, se iniciará una investigación del presunto incidente de intimidación o acoso descrito en este formulario. Toda la información será confidencial, excepto la que deba compartirse como parte de la investigación. La presentación de una queja o informe de buena fe de intimidación o acoso no afectará el empleo, las calificaciones, el aprendizaje o el entorno laboral o la asignación de trabajo futuros del denunciante o denunciante. Al firmar arriba, está verificando que sus declaraciones son verdaderas y exactas a su leal saber y entender.

Recibido por: _____

Revisado por: _____