

Formulario de denuncia de incidente
(para denuncias de distritos/escuelas únicamente)

I. Este formulario debe ser completado por la persona que denuncia el incidente (o por la persona que recibe la queja o investiga el incidente)

Distrito escolar: _____ Escuela: _____

Coordinador de la Ley de Dignidad: _____ Cargo: _____

Fecha actual: _____ Nombre de la persona que denuncia el incidente: _____

Rol de la persona que denuncia el incidente (Marque una)

(V W X G L D Q W H Y t F W L P D (V W X G L D Q W H W H V W L J R 3 D G U H

Otro _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de la víctima: (estudiante que es acosado, hostigado o discriminado)

Nombre(s) del/de los presunto(s)

agresor(es): _____

Fecha(s) y hora(s) del

incidente: _____

¿Cómo se vio involucrado en el incidente?

0 H Y L L Q Y R O X F U D G R G L U H F W E P H I Q W Y P H H I Q Q L E Q C M G M F L K P H Q W H
sobre el incidente

¿Dónde ocurrió el incidente? (Marque todas las que correspondan)

, Q V W D O D F L R Q H V H & B R H O V D H U H T D \$ X W R E ~ V H V F R O D U

\$ X O D * L P Q D V L R) X H U D G H O D V
instalaciones escolares

3 D V L O O R V 9 H V W X D U L R & R P X Q L F D F L y Q
electrónica

% D x R (Q X Q H Y H Q W R H V F Z W O D R U G H V F U L E D B E

Tipo de incidente(Marque todas las que correspondan)

- &RQWDFWR ItVLFR SDWHDU JROSHDU HVFXSLU KDFHU W
- \$PHQD]DV YHUEDOHV FKLVP RVH DU LQVXOWDU KXPLOODU
(amenazar)
- 3VLFROyJLFR PROHVW DU FRQ KHFKRV QR YHUEDOHV LQL
- \$EXVR DF VAVR que hizo que una persona tema sufrir daños corporales)
- &LEHUDFRVR PDO XVR GH OD WHFQRORJtD ORV PHGLRV V
(publicar fotos [sexting o envío de contenidos de índole sexual])
- 2WUR GHV FULED BBBBBBBBBBBBBB_____

¿Quién se vio involucrado en el incidente?

(VWXGLDQWHPSOHDGR ' 8Q HVWXGLDQWH \ WDPELpQ XQ HF

Describa la naturaleza específica del incidente. ¿Qué ocurrió? (Sea lo más específico posible). ¿Quién dijo o hizo el presunto agresor? Si es posible, incluya copias de mensajes de texto, correo electrónico, etc.

(Añada páginas adicionales si es necesario)

Si hubo adultos en la zona cuando ocurrió este hecho, ¿qué hicieron?

Tipos de prejuicios involucrados (si se sabe) Marque todas las que correspondan)

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5 D]D | <input type="checkbox"/> 5 H O L J L y Q | <input type="checkbox"/> 6 H [R |
| <input type="checkbox"/> & R O R U | <input type="checkbox"/> 3 U i F W L F D U H O L J L ' R 2 / 0 U R | (describa) _____ |
| <input type="checkbox"/> 3 H T a ñ o | <input type="checkbox"/> ' L V F D S D F L G D G | |
| <input type="checkbox"/> 1 D F L R Q D O L G D G | <input type="checkbox"/> 2 U L H Q W D F L y Q V H [X D O | |
| <input type="checkbox"/> * U X S R p W Q L F R | <input type="checkbox"/> * p Q H U R | |

Nombres de otras personas que puedan haber presenciado el incidente:

¿El estudiante se ausentó de la escuela como consecuencia del incidente?

1 R 6 t Cantidad de días en que se ausentó: _____

¿La situación se repite en el presente? 6 t 1 R

¿Qué cree que se debería hacer en relación con la situación?

Puede comunicarse con el administrador de la escuela, el coordinador de la Ley de Dignidad, un consejero u otro miembro del personal (con quien se sienta más a gusto) para obtener información o asistencia en cualquier momento.