



5. Escriba una **X** al lado de la(s) declaración/declaraciones que mejor describe(n) lo que sucedió (elijá todas las que correspondan):

- Todo acoso escolar, acoso o intimidación que incluye agresión física (especifique) \_\_\_\_\_
- Hacer que otra persona golpee o lastime al alumno
- Burlarse, insultar, hacer comentarios críticos o amenazar en persona o de otra manera
- Humillar o hacer víctima de bromas
- Hacer gestos groseros y/o amenazantes
- Excluir o rechazar al alumno
- Intimidar, extorsionar o explotar
- Difundir rumores o chismes perjudiciales
- Relacionado con la discapacidad del alumno
- Relacionado con la orientación sexual percibida del alumno
- Ciberacoso (por ejemplo, medios sociales incluyendo Facebook, Twitter, Vine, Snapchat, Periscope, kik, Instagram, etc.)
- Comunicación electrónica (por ejemplo, correo electrónico, textos, sexteo, etc.)
- Relacionado con pandillas
- Reclutamiento de pandillas
- Tráfico de personas/reclutamiento para prostitución
- Acoso racial
- Acoso sexual
- Naturaleza sexual
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

6. ¿Dónde tuvo lugar el incidente (marque todo lo que corresponda)?

- En la propiedad de la escuela
- En una actividad patrocinada por la escuela o evento fuera de la propiedad de la escuela
- A través de un envío por Internet fuera de la propiedad de la escuela
- En un autobús escolar
- En el camino desde/hacia la escuela\*
- A través de un envío por Internet en la propiedad de la escuela

\*Se recopilará a menos que lo excluya específicamente la política del consejo local

7. Describa el/los incidente(s), incluyendo lo que hizo/hicieron o dijo/dijeron el/los presunto(s) infractor(es). \_\_\_\_\_

(Adjunte una hoja adicional si es necesario)

8. ¿Por qué tuvo lugar el acoso escolar, el acoso o la intimidación? \_\_\_\_\_

(Adjunte una hoja adicional si es necesario)

9. ¿Se produjo una lesión física debido a este incidente? Escriba una **X** al lado de una de las siguientes opciones:

- No
- Sí, pero no fue necesaria atención médica
- Sí, y fue necesaria atención médica

10. Si tuvo lugar una lesión física, ¿considera que existirán efectos permanentes?  Sí  No

11. ¿El alumno víctima se ausentó de la escuela debido al incidente?  Sí  No  
En caso afirmativo, ¿cuántos días estuvo ausente de la escuela el alumno víctima debido al incidente? \_\_\_\_\_

12. ¿Se produjo una lesión psicológica debido a este incidente? Escriba una **X** al lado de una de las siguientes opciones:

- No
- Sí, pero no se solicitaron servicios psicológicos
- Sí, y se solicitaron servicios psicológicos

13. ¿Le gustaría brindar información adicional? \_\_\_\_\_

(Adjunte una hoja adicional si es necesario)

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

El sistema de escuelas públicas del Condado de Charles no discrimina en base a raza, color, religión, origen nacional, sexo, orientación sexual, identidad de género, edad o discapacidad en sus programas, actividades o prácticas de empleo. Por consultas, comuníquese con Kathy Kiessling, Coordinadora del Título IX/ADA/Sección 504 (alumnos) o con Nikial M. Majors, Coordinadora del Título IX/ADA/Sección 504 (empleados/adultos), escribiendo a Charles County Public Schools, Jesse L. Starkey Administration Building, P.O. Box 2770, La Plata, MD 20646, o llamando al 301-932-6610/301-870-3814. Para adaptaciones especiales, llame al 301-934-7230 o TDD 1-800-735-2258 dos semanas antes del evento. Las CCPS brindan igualdad de acceso no discriminatorio a las instalaciones de la escuela de conformidad con sus normas de Uso de las Instalaciones a grupos juveniles designados (que incluyen, de forma enunciativa y no limitativa, los Boy Scouts).

Charles County Public Schools  
Jesse L. Starkey Administration Building  
P.O. Box 2770  
La Plata, Maryland 20646