



Formulario HIB 338
Formulario de Denuncia de Hostigamiento, Intimidación o Acoso escolar (HIB)
Año escolar 2022-23

Para ser completado por las familias / guardianes

Este formulario debe ser utilizado por los padres o tutores para informar alegaciones de HIB. Una vez que la escuela recibe el formulario, el director es responsable de implementar la política y los procedimientos del distrito escolar. Se deberá completar una investigación tan pronto como sea posible, pero a más tardar 10 días escolares a partir de la fecha del informe escrito del incidente. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, comuníquese con el director de la escuela.

Instrucciones

Complete el siguiente formulario para proporcionar información detallada del presunto incidente HIB. Si algunos campos no son aplicables o si no está seguro de la respuesta, puede omitir esos campos. Este formulario se puede enviar de forma anónima.

Formulario

Información de la Escuela

Distrito Escolar:

Escuela:

Formulario para Completar Individualmente

Si prefiere permanecer en el anonimato, deje esta sección en blanco.

Nombre de la persona que completa este formulario:

Relación con la persona involucrada en el presunto incidente de HIB
(Ej., padre, tutor, abuelo, etc.):

Número de Teléfono:

Correo electrónico:

Información del Incidente

Fecha del incidente (mm/dd/aa):

Hora aproximada del incidente:

Describa el incidente con tanto detalle como sea posible. (¿Cuál fue el incidente? ¿Quién estuvo involucrado en el incidente? ¿Cómo se enteró del incidente? ¿Qué sucedió en el momento del incidente? ¿Cómo ocurrió el incidente?)

Ubicación(es) específica(s) del incidente (Ej., autobús escolar de la mañana, pasillo del ala de ciencias, en línea a través de las redes sociales, etc.)

Presunto(s) Ofensor(s)

Nombre(s) del presunto(s) ofensor(es):

Basado en su conocimiento, seleccione todo lo que corresponda sobre el(los) presunto(s) ofensor(es):

El/los presunto(s) ofensor(es) asiste(n) a la escuela antes mencionada.

El/los presunto(s) ofensor(es) asiste(n) a otra escuela.

El/los presunto(s) ofensor(es) trabaja(n) para la escuela/distrito escolar.

El/los presunto(s) ofensor(es) no trabaja(n) para la escuela/distrito escolar.

Presunta(s) Víctima(s)

Nombre(s) de la(s) presunta(s) víctima(s):

Según su conocimiento, seleccione todo lo que corresponda sobre la(s) presunta(s) víctima(s):

La(s) víctima(s) asiste(n) a la escuela antes mencionada.

La(s) víctima(s) asiste(n) a otra escuela.

Testigos

Complete esta sección con los nombres de los posibles testigos.

Nombre de los Estudiantes:

Nombre del personal:

Nombre de los padres:

Otros nombres (especificar título o puesto para cada uno):

Sección del Director/Persona Designada y Superintendente de la Escuela

Para ser completado por el Director/Designado de la Escuela y el Superintendente

Nota: El formulario completado debe mantenerse en los archivos de la escuela. El director debe enviar de inmediato una copia de este formulario al superintendente.

Utilización de la Disposición de Determinación Preliminar

Si la póliza del distrito escolar permite el uso de una determinación preliminar para los informes de HIB, las preguntas 1 y 2 a continuación deben completarse en cada formulario. Los distritos escolares que no permitan el uso de una determinación preliminar para los informes de HIB deben dejar esta sección en blanco.

Pregunta para el director/designado de la escuela

1. ¿Se tomó una determinación preliminar para no iniciar una investigación de HIB porque el incidente o la queja informada está fuera del alcance de la definición de HIB?

Sí No

Pregunta para el superintendente

2. Si la respuesta a la pregunta 1 es afirmativa, ¿requerirá que el director de la escuela o la persona designada inicie una investigación de HIB basada en el alcance de la definición de HIB?

Sí No

Seguimiento de incidentes

Si su distrito escolar utiliza un sistema de seguimiento para rastrear supuestos incidentes de HIB, escriba el número de incidente.

Número de incidente: