



DENUNCIA/INFORME DE POSIBLE CONDUCTA INDEBIDA

Fecha actual: _____

Fecha(s) del/de los incidente(s): _____

Nombre de la escuela: _____

Nombre del/de los estudiante(s) agredido(s): _____

Nombre del/de los presunto(s) agresor(es): _____

Nombre del director de la víctima: _____

Nombre de la persona que completa este formulario: _____

(Solo para estudiantes: es posible escribir "anónimo" si no se desea compartir el nombre)

- Marque aquí si usted es un miembro del personal que utiliza este formulario para denunciar un incidente.

Su dirección de correo electrónico: _____

Su número de teléfono: _____

- ¿Cómo se enteró de este incidente?
(Marque todas las opciones que correspondan)
- Presenció el/los incidente(s)
 - Me lo informó la persona agredida
 - Me lo informó otra persona

Puede adjuntar hojas adicionales si es necesario.

1. Describa el lugar donde ocurrieron los hechos. Sea lo más específico posible. Por ejemplo, "entre el período 2 y el 3, justo fuera de la puerta de la habitación 129".

2. Describa, con el mayor detalle posible, lo que sucedió:

3. Mencione los nombres y grados de todos los testigos:

4. Mencione las pruebas que respaldan su declaración, si las hubiera (por ej., comunicaciones electrónicas, fotografías, etc.; si es posible, adjunte las pruebas):

5. ¿Qué solución solicita?

¿El incidente ocurrió dentro o fuera del predio escolar? Dentro Fuera

¿El incidente fue por motivos de sexo? Sí No

¿El incidente se basó en la orientación sexual, la identidad y la expresión de género o la condición de transexual? Sí No

¿El incidente fue por motivos de raza, color, religión u origen nacional? Sí No

¿El incidente fue por motivos de discapacidad? Sí No

Se adjuntan hojas aclarativas adicionales: Sí No

Se adjunta documentación/pruebas de respaldo: Sí No

Confirmando que toda la información incluida en este formulario es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

En relación con el proceso de investigación, doy mi consentimiento para que se divulgue la información personal identificable y los registros educativos de mi hijo según sea necesario para investigar esta denuncia. Comprendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento por escrito.

Firma de la parte que presenta la denuncia (a menos que lo haga de forma anónima)

Fecha

O

Firma del miembro del personal que denuncia un incidente

Fecha

Para uso interno únicamente

Fecha de recepción:

Firma del administrador del establecimiento

Fecha