



Acoso, Intimidación o *Bullying* (*Harassment, Intimidation or Bullying, HIB*)
Formulario de Notificación de Incidentes

Quiero que este informe sea: Anónimo Confidencial No confidencial

Persona informante (opcional): _____

Alumno afectado: _____

Su dirección de correo electrónico (opcional): _____

Su número de teléfono (opcional): _____ Fecha de hoy: _____

Nombre del adulto de la escuela con el que ya se ha puesto en contacto (si fuera el caso):

Nombre del o de los acosadores (si se conocen):

En qué fecha ocurrió el o los incidentes (si se conocen):

¿Dónde ocurrió el incidente? Marque con un círculo todo lo que corresponda.

Aula	Pasillo	Baño	Zona de recreo	Vestuario	Comedor	Campo de deportes
Estacionamiento	Autobús escolar	Internet		Teléfono celular	Durante una actividad escolar	
Fuera del recinto escolar				De camino a la escuela o de regreso a casa		

Otro (Por favor, descríballo.) _____

Marque la casilla que mejor describa lo que el acosador hizo. Elija todas las que correspondan.

- Golpeó, pateó, empujó, escupió, tiró del pelo o lanzó algo al alumno
- Hizo que otra persona golpeará o lastimara al alumno
- Se burló, insultó, hizo comentarios críticos o amenazó en persona, por teléfono, por correo electrónico, etc.
- Menospreció al alumno y lo convirtió en un blanco de burlas
- Le hizo gestos groseros y/o amenazadores
- Excluyó o rechazó al alumno
- Aterrorizó al alumno, le exigió dinero o se aprovechó de él
- Difundió rumores o chismes perjudiciales
- Ciberacoso (acoso mediante llamadas, mensajes de texto, correos electrónicos, publicaciones en Internet, etc.)
- Otro

Si selecciona otro, descríballo: _____

¿Por qué cree que se produjo el acoso, la intimidación o el *bullying*?

¿Hubo testigos? Sí No En caso afirmativo, indique sus nombres:

¿Se produjo alguna lesión física como consecuencia de este incidente? En caso afirmativo, descríbala.

¿Ha faltado a clase el alumno afectado como consecuencia del incidente?

Sí No En caso afirmativo, describa la situación

¿Hay alguna información adicional?

¡Gracias por informarnos!

-----Para uso de la oficina-----

Tipo de informe: Anónimo Confidencial No confidencial

Recibido por: _____

Fecha de recepción: _____

Medidas adoptadas: _____

Padres/tutores contactados: _____

Marque con un círculo: Resuelto Sin resolver

Remitido a: _____