

BULLYING/HARASSMENT COMPLAINT FORM

(Students May Report Anonymously)

Date Filed: _____ Name: _____

Address: _____ Phone #: _____

Please identify yourself as a:

Student _____ Parent/Guardian _____ Employee _____ Volunteer _____ Other _____

Please check the type of bullying/harassment that has occurred (more than one can be checked):

Verbal Abuse _____
(name-calling, racial remarks, belittling, etc.
Can be done over the phone, in writing,
in person, over the phone, text, email)

Physical _____
(hitting, kicking, shoving, twisting limbs, spitting, or
destroying personal belongings)

Extortion _____
(verbal or physical bullying for money
or personal items)

Hazing _____
(Having to participate in an act of physical or
emotional harm to be part of a group, or are a victim of
a group.)

Indirect Bullying _____
(Rejection, exclusion, ignoring, alienating, or
isolating to purposely cause emotional distress)

Cyberbullying _____
(Using technology to harass, threaten, or target another
person – texts, call, social media, etc.)

Sexual Harassment _____
(unwelcome sexual advances, requests for sexual
favors, and other verbal, visual, or physical conduct
of a sexual nature- Can be done over the phone, in
writing, in person, over the phone, text, email, etc.)

Dates of alleged bullying or harassment(s): _____

Person(s) alleged to have committed the bullying or harassment: _____

Description of the incident: If possible, use specific dates, times, locations, names, etc. Use the backside of the form or additional sheets if necessary.

Names of Witnesses: _____

Have you reported this to anyone else: Yes _____ No _____ If so, who? _____

Signature of Reporting Person _____ Date _____

Note: Completion of this form will initiate an investigation of the alleged incident of bullying or harassment outlined in this form. All information will be confidential except for that which must be shared as part of the investigation. Submission of a good faith complaint or report of bullying or harassment will not affect the complainant or report's future employment, grades, learning, or working environment or work assignment. By signing above, you are verifying that your statements are true and exact to the best of your knowledge.

FORMULARIO DE QUEJA RELACIONADA A INTIMIDACIÓN / ACOSO ESCOLAR

(Los alumnos pueden realizar el reporte anónimamente.)

Fecha presentada: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Haga el favor de identificarse con una de las siguientes categorías:

alumno _____ padre/tutor _____ empleado _____ voluntario _____ otro _____

Indique por favor el tipo de intimidación que ha sucedido (Puede elegir más de una opción.):

Abuso verbal _____
(Apodos, comentarios racistas, denigrar, etc.
Puede hacerse por teléfono, por escrito,
en persona, por texto, correo electrónico)

Física _____
(Golpear, patear, empujar, torcer extremidades, escupir o
destruir artículos de su propiedad)

Extorsión _____
(Intimidación verbal o física por dinero
o por artículos personales)

Rito de iniciación _____
(Tener que participar en un acto que causa daño físico
o emocional con el fin de afiliarse a una agrupación o ser
víctima de una agrupación por los mismos motivos)

Intimidación indirecta _____
(Rechazo, exclusión, ignorar, alienar, u otro
tipo de aislamiento a propósito con la intención
de causar angustia emocional)

Intimidación cibernética _____
(Utilizar tecnología para acosar, amenazar o hacer presa a
otra persona – textos, mensajes instantáneos o *IMs*, correo
electrónico, *redes sociales*, etc.)

Fechas en las que se alega sucedió la intimidación: _____

Persona(s) que se alega cometió la intimidación o amedrentamiento:

Describa el incidente; si le es posible, especifique fechas, horas, lugares, nombres, etc. Utilice la parte posterior del formulario o páginas adicionales si fuera necesario.

Nombres de testigos: _____

¿Ha reportado esto a alguien más? Sí _____ No _____ Si reportó, ¿con quién reportó? _____

Persona que hace el reporte _____ Fecha _____

(Firma)

Aviso: Al llenar este formulario se iniciará una investigación del supuesto incidente de intimidación o acoso descrito en el mismo. Toda información será confidencial a excepción de la que se tenga que compartir por motivos de la investigación. La presentación bien intencionada de una queja o un reporte de intimidación o acoso no afectará ni el empleo futuro, las calificaciones, aprendizaje, ambiente o lugar de trabajo de la persona que realice el reporte. Al firmar este formulario verifica usted que de acuerdo a su conocimiento, sus declaraciones son verídicas y exactas.