

FORMULARIO DE DENUNCIA DE ACOSO / HOSTIGAMIENTO / INTIMIDACIÓN A ESTUDIANTES

Nombre _____ Fecha _____

Address _____

Teléfono _____ Otro teléfono donde se le pueda localizar _____

Durante las horas de _____

E-mail address _____

Deseo quejarme contra:

Nombre de la(s) persona(s) _____

Especifica tu queja exponiendo el problema tal y como lo ves. Describe el incidente, los participantes, los antecedentes del incidente y los intentos que ha hecho para resolver el problema. Asegúrate de incluir todas las fechas, horas y lugares relevantes. Se pueden adjuntar páginas adicionales si es necesario.

Si hay alguna persona que pueda proporcionar más información sobre esta queja, por favor, indique su(s) nombre(s), dirección(es) y número(s) de teléfono.

Nombre Dirección Número de teléfono

La solución proyectada:

Indique lo que cree que puede y debe hacerse para resolver el problema. Sea lo más específico posible.

Certifico que esta información es correcta a mi leal saber y entender.

Firma del denunciante _____ Fecha _____

Documento recibido por _____ Fecha _____

Funcionario investigador _____ Fecha _____