



Formulario para Reportar Hostigamiento, Acoso o Intimidación

Distrito Escolar Washington
4650 W. Sweetwater Ave., Glendale, AZ 85304

Este formulario se debe mantener confidencial según la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia, 20 U.S.C. §1232g.

Instrucciones: Hostigamiento, acoso o intimidación no son aceptables. Favor de completar este formulario para reportar presunto hostigamiento, acoso o intimidación y devuélvanlo a la oficina administrativa escolar. Comuníquense con la escuela en cualquier momento para recibir información o ayuda adicional.

Fecha de Hoy: _____

Escuela: _____

Nombre de la Persona Reportando el Incidente: _____ Grado: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

¿Es usted? (marque uno): ☐ Estudiante/Víctima ☐ Estudiante Testigo/Espectador ☐ Miembro del Personal Escolar
☐ Padre/Tutor ☐ Pariente Adulto Cercano ☐ Otro Adulto

Nombre(s) del Estudiante Víctima(s): _____ Nombre del Supuesto(s) Agresor(s): _____ Nombre(s) del Testigo(s)/Espectador(es): _____

1. ¿En qué fecha(s) ocurrió el incidente(s)? _____

2. ¿Dónde pasó el incidente(s)? (Marque todo lo que aplica):

☐ Autobús ☐ Cafetería ☐ Salón de Clase ☐ Pasillo
☐ Área de Recreo ☐ Baño ☐ Actividad/Evento Escolar ☐ A/De la Escuela
☐ Otro: _____

3. ¿Qué mejor describe lo que pasó? (Marque todo lo que aplica):

☐ Hostigamiento Cibernético ☐ Golpear ☐ Tocar Inapropiadamente ☐ Intimidación
☐ Patear ☐ Insultos ☐ Blasfemia ☐ Empujar
☐ Gestos Rudos/Amenazadores ☐ Rumores/Chismes ☐ Exclusión/Rechazo Social ☐ Provocar
☐ Robo ☐ Amenaza ☐ Otro

4. Favor de hacer una lista de cualquier persona quien pueda proveer más información en cuanto a esta queja. _____

5. Explique lo que vio y escuchó: (si necesita más espacio, utilice la parte de atrás del formulario): _____

6. Solución proyectada (qué piensa que se puede o debe hacer para solucionar este problema): _____

Firma de la Persona Reportando el Incidente: _____

♦ FOR OFFICE USE ONLY/(Solo Para Uso Oficial) ♦

Rights/Protections/Services supplied to victim: Date: _____

Complaint Investigated: ☐ Yes ☐ No

Entered into Synergy: ☐ Yes ☐ No

Investigation results provided to victim: Date: _____

Admin. Signature _____

Admin. Signature _____

Admin. Signature _____

Admin. Signature _____