



• UNION SCHOOL DISTRICT •

11232 El Camino Real, San Diego, CA 92130 – Ph: (858) 755-9301- Fax: (858) 523-6114

# DECLARACIÓN DE INTIMIDACIÓN Y FORMULARIO DE INCIDENTE

## CONFIDENCIAL

La intimidación / acoso, que se define como cualquier muestra constante de expresión escrita o verbal, acto físico o gesto que pretende causar o es percibido como causa de angustia, ya sea por un estudiante en particular o por un grupo de estudiantes, está expresamente prohibido y no se tolerará. Esto incluye el uso indebido de la tecnología para el mismo propósito. Este formulario debe ser utilizado para declarar / exponer los presuntos incidentes de intimidación / acoso. Por favor complete todas las secciones del formulario y devuélvalo a las oficinas del Director / Supervisor. Favor de escribir en letra impresa.

<b>Fecha de hoy:</b>		<b>Escuela:</b>	
----------------------	--	-----------------	--

<b>Persona quien reporta el incidente:</b>		
--	--	--

<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
----------------	------------------	----------------------------

**Coloque una X en la casilla que le corresponde:**  
 Es estudiante    Es estudiante (testigo / espectador)    Es padre / tutor legal    Pariente cercano adulto    Personal escolar

**Fecha(s) en que ocurrió (ocurrieron) el(los) incidente(s):** (Mes/Día/Año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_   \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_   \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Nombre(s) de la(s) víctima(s):</b>		<b>Edad:</b>	
---------------------------------------	--	--------------	--

<b>Nombre(s) del presunto(s) perpetrador(es) agresor(es) (si se conoce):</b>	<b>Edad</b>	<b>Escuela (si se conoce)</b>	<b>¿Es un estudiante?</b>	
			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**Tipo de intimidación / acoso (señale con X todo lo que corresponda):**

Decir nombres despectivos / comentarios ofensivos    Excluir    Golpear / patear / apuñetear    Decir mentiras / falsos rumores    Amenazar  
 Comunicaciones electrónicas    Comentarios raciales    Comentarios sexuales    Tomar / dañar pertenencias  
 (favor de explicar):

**Otro / explicación:**

**¿En dónde tomó lugar la intimidación / acoso? (señale con X todo lo que corresponda):**

Cancha / área de juego    En un pasillo    Aula de clase con un maestro    Aula de clase sin maestro    En el baño / sanitario  
 Áreas de líneas de espera    Salón de almuerzo    Rumbo a / partiendo de la escuela    Parada del autobús    En el autobús  
 Otro:

**Personas con quien la víctima ha hablado sobre el incidente de intimidación / acoso (señale con X todo lo que corresponda):**

Con un maestro    Con otro adulto en la escuela    Con el padre / tutor legal    Con su hermano/a    Con un amigo/a    Con un pariente cercano adulto

**¿Qué fue lo que el(los) presunto(s) perpetrador(es) agresor(es) dijo(dijeron) o hizo(hicieron)?**

**¿Hubo algún daño físico como resultado de este incidente?**

No    Sí, pero no necesitó atención médica    Sí, y necesitó atención médica (favor de explicar)

<b>Atención que necesitó médica:</b>	
<b>A resultado del incidente, ¿se ausentó de la escuela el/la estudiante víctima?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>Si así fue, ¿cuántos días se ausentó de la escuela el/la estudiante víctima a resultado del incidente?</b>	
<b>¿Hay alguna información adicional que le gustaría proporcionar?</b>	

**Por favor tenga en cuenta que:** Este formulario es un documento interno utilizado por los administradores para investigar las declaraciones de intimidación / acoso. Como tal, no se mantiene en los archivos acumulativos de los estudiantes y no se considera un expediente de archivo del estudiante. Si un estudiante recibe disciplina como resultado de esta declaración, se completará otro formulario de disciplina por separado y se registrará en el archivo del expediente del estudiante por el período de tiempo establecido por la ley. El Distrito no está autorizado a revelar a la víctima o a la familia de la víctima la información educativa privada o datos personales de un presunto perpetrador agresor quien sea estudiante o empleado del Distrito. Sin embargo, en la medida permitida por la ley, el Distrito notificará y compartirá información con el padre / tutor legal de cada estudiante involucrado en la declaración de un incidente de intimidación / acoso.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
**De la persona quien reporta el incidente**

\*\*\*\*\*

## REPORTE DE INVESTIGACIÓN

<b>Investigado por:</b>		<b>Título:</b>	
<b>Fecha:</b>			
Reporte final de investigación de la queja de intimidación / acoso presentada por _____ contra el(los) presunto(s) perpetrador(es) agresor(es) _____			
En mi / nuestra investigación, se descubrió que: (Señale la respuesta correspondiente)			
<input type="checkbox"/> Se descubrieron motivos para confirmar las acusaciones <input type="checkbox"/> No se descubrieron motivos para confirmar las acusaciones <input type="checkbox"/> No se descubrió suficiente información para emitir un juicio sobre las acusaciones			
<b>Resumen de investigación, descubrimientos, y acción disciplinaria:</b>			
<b>¿Se le comunicó al padre / tutor legal?</b>	<input type="checkbox"/> Sí	Fecha: ____/____/____ <small>(Mes/Día/Año)</small>	<input type="checkbox"/> No

**Firma del Investigador:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del Director:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
(Si no es el investigador)

**Apoyo ofrecido a las víctimas:**

**¿Se desarrolló un plan de seguridad?**  Sí  No

**Fecha:** \_\_\_\_\_