



# NORTH MASON SCHOOL DISTRICT

250 East Campus Drive  
Belfair WA 98528  
O 360.277.2300  
F 360.277. 2320

**3207F Spanish**

**Formulario de muestra del Estado de Washington para  
denunciar incidentes de Acoso, Intimidación u Hostigamiento (HIB, por sus siglas en inglés)**

**Denunciante** (opcional):

\_\_\_\_\_

**Estudiante acosado:**

\_\_\_\_\_

**Su correo electrónico** (opcional):

\_\_\_\_\_

**Su número de teléfono** (opcional): \_\_\_\_\_ **Fecha de hoy:**

\_\_\_\_\_

**Nombre del adulto en la escuela al que ha contactado** (en su caso):

\_\_\_\_\_

**Nombre/s del/los acosador/es** (si se conocen):

\_\_\_\_\_

**¿En qué fecha ocurrió el/los incidente/s?** (si se conoce):

\_\_\_\_\_

**¿Dónde ocurrió el incidente?** Marque con un círculo todos lo que correspondan.

Clase            Pasillo            Baño            Patio de recreo            Vestuario            Cafetería  
Campo de deportes    Estacionamiento            Bus escolar            Internet            Teléfono celular  
Durante una actividad escolar    Fuera de las instalaciones de la escuela    En camino a/de la escuela  
Otro (describalo): \_\_\_\_\_

**Marque el casillero que mejor describa lo que el hostigador hizo. Marque todos lo que correspondan.**

- Le pegó, pateó, empujó, escupió, jaló del pelo o tiró algo al estudiante
- Hizo que otra persona le pegue o le haga daño al estudiante
- Se burló, injurió, criticó o amenazó a la persona (por teléfono, correo electrónico, etc.)
- Menospreció al estudiante y lo hizo el objeto de bromas
- Hizo gestos groseros y/o amenazantes
- Excluyó o rechazó al estudiante
- Hizo que el estudiante se sienta temeroso, le exigía dinero o lo explotaba
- Difundió rumores o chismes dañinos
- Hubo acoso cibernético (lo intimidó con llamadas, mensajes de textos, correos electrónicos, publicaciones en la web, etc.)
- Otro

**Si selecciona otro, describalo:** \_\_\_\_\_

*"Educate, Empower, Inspire & Prepare"*

**Dana Rosenbach, Superintendent**

¿Por qué cree que ocurrió el acoso, la intimidación o el hostigamiento?

¿Hubo testigos? S  N  En caso afirmativo, díganos sus nombres:

¿Hubo alguna lesión física a causa de este incidente? En caso afirmativo, descríbala.

¿El estudiante hostigado se ausentó de la escuela a causa de este incidente? S  N  En caso afirmativo, describa.

¿Tiene información adicional?

¡Gracias por denunciar!

-----Solo para uso de la oficina de la escuela (*For Office Use*)-----

Recibido por (*Received by*):

Fecha de recepción (*Date received*):

Acción tomada (*Action taken*):

Padre/tutor contactado (*Parent/guardian contacted*):

Haga un círculo alrededor de uno (*Circle one*): Resuelto (*Resolved*) Sin resolver (*Unresolved*)

Derivado a (*Referred to*): \_\_\_\_\_

¿Tiene la víctima un IEP o un Plan 504 (Marque Sí si está en proceso de remisión/evaluación)? Sí   
No

En caso afirmativo, convoque al equipo IEP o 504 y determine si el incidente tuvo un impacto en la capacidad del estudiante para recibir educación pública gratuita y apropiada (FAPE en sus siglas en Ingles). (Consulte la Política 3207 del NMSD, página 2, líneas 8-19, para obtener más detalles).

acción tomada para apoyar al estudiante: \_\_\_\_\_

Acciones tomadas para intervenir con el(los) perpetrador(es):

¿Está resuelta esta situación? Sí  No

Si no se ha resuelto, se tomarán otras medidas: \_\_\_\_\_

Fueron contactado los padres/tutores: \_\_\_\_\_

Fecha entregado a la oficina del Superintendente: \_\_\_\_\_