

Acoso, Intimidación o Matonismo (HIB)

Formulario para Reportar Incidente

(Harassment, Intimidation or Bullying) (HIB)
(Incident Reporting Form)

Persona que hace el reporte (opcional): _____

Estudiante(s) afectado(a)(s): _____

Su dirección de e-mail (opcional): _____

Su número de teléfono (opcional): _____ Fecha de hoy: _____

Nombre de persona adulta en la escuela con la que usted ya se comunicó (si alguien): _____

Nombre(s) de supuesto(a) agresor(es)(as) si conocido(s)(as) (el/la matón(a): _____

En qué fecha(s) ocurrió(eron) el/los incidente(s) (si es/son conocido(s)):

¿Dónde ocurrió el incidente? Marque todas las que apliquen.

- | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|----------|-----------------|------------|---------------------------|
| Sala de Clases | Pasillos | Restroom | Campo de Juegos | Vestidores | Cafetería |
| Campo de Deportes | Estacionamiento | Autobús | Internet | Celular | Durante actividad escolar |
| Fuera de la Escuela | Camino a la Escuela/a la casa | | | | |
| Otro (Por favor describa) | _____ | | | | |

Por favor, marque la casilla que mejor describa lo que hizo el/la acosador(a). Por favor, marque todo lo que aplique.

- Golpear, patear, empujar, escupir, tirar del cabello o arrojar algo al/la estudiante
- Conseguir que otra persona golpee o lastime al/la estudiante
- Bromear, insultar, hacer comentarios críticos o amenazar en persona, por teléfono, por correo electrónico, etc.
- Menospreciar al/la estudiante y convertirlo(a) en blanco de bromas
- Hacer gestos groseros y/o amenazantes Excluir o rechazar al/la estudiante
- Hacer que el estudiante tenga miedo, exigir dinero o explotarlo Difundir rumores o chismes dañinos
- Acoso cibernético (acoso mediante llamadas, mensajes de texto, correos electrónicos, publicaciones en la web, etc.)
- Otro _____

If you can, check what form of Harassment that occurred. Please check the box(es):

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> HID (Discapacidad) | <input type="checkbox"/> HIR (Raza) | <input type="checkbox"/> HIE (Religión) | <input type="checkbox"/> HIS (Orientación Sexual) |
| <input type="checkbox"/> HIG (Género) | <input type="checkbox"/> HIT (Intimidación/Amenaza) | <input type="checkbox"/> Otra | |

Si usted seleccionó Otra, por favor, describa:

¿Por qué cree usted que se produjo el acoso, la intimidación o el matonismo en la escuela?

¿Hubo testigos? Sí No Si es Sí, por favor, proporcione sus nombres:

¿Se produjo una lesión física como resultado de este incidente? En caso afirmativo, describa.

¿Hubo lesiones físicas como resultado del incidente? Sí No En caso afirmativo, describa:
Estuvo el/la estudiante afectado(a) ausente de

¿Hay alguna información adicional?

¡Gracias por hacer su reporte!

----- For Office Use -----

Received by: _____

Date received: _____

Parent/guardian contacted: (within 2 days of receiving the report): _____

Administrator to complete 3207 F-2 within 5 days and send both 3207 F-1 and F-2 to the Student Services De