



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO ALVORD

9 KPC Parkway Corona, CA 92879 | P: (951) 509-5000 | F: (951) 509-6070

Reporte Estudiantil de Acoso o Acoso Escolar (*Bullying*)

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Nombre: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ # del alumno: _____

INFORMACIÓN ACERCA DEL INCIDENTE

Acoso sexual Insulto racial Comentario/comportamiento de acoso

Fecha del incidente: _____ Hora del incidente: _____

Lugar: _____

Nombre del supuesto agresor: _____

Descripción del incidente _____

ÚNICAMENTE PARA USO DEL PERSONAL ESCOLAR

Persona que recibe el reporte: _____ Encargado del caso (si corresponde): _____

Fecha en que se recibió el reporte: _____ Fecha en que se completó la investigación: _____

Determinación de hechos: _____

INTERVENCIONES CON EL AGRESOR:

FECHA:

INTERVENCIONES CON LA VÍCTIMA:

- Conferencia disciplinaria _____
- Remisión para consejería _____
- Contrato de comportamiento _____
- Cambio de clase/horario _____
- Detención asignada _____
- Suspensión _____
- Recomendación para colocación en Escuela Alternativa _____
- Recomendación para expulsión _____

- Conferencia administrativa
- Consejería escolar
- Conferencia con los padres
- Remisión para consejería externa