



ESCUELAS PÚBLICAS DE NORTHAMPTON
Incidente de Acoso/Intimidación/Hostigamiento

FORMULARIO DE DENUNCIA

Las Escuelas Públicas de Northampton toman muy en serio el acoso escolar y no lo tolerarán. Si desea denunciar un incidente de presunto acoso/intimidación/hostigamiento escolar, póngase en contacto con el director o el subdirector, complete este formulario y devuélvalo a la escuela para que se investigue este grave asunto. Además, animamos a los cuidadores/familiares a que colaboren estrechamente con el personal de la escuela mientras toman medidas para resolver los problemas y garantizar la seguridad de todas las partes. Este formulario se puede completar de forma anónima.

Fecha de hoy: ____/____/____
Día Mes Año

Nombre de la víctima (o víctimas) de acoso:

_____	Grado/Posición _____	Escuela _____
_____	Grado/Posición _____	Escuela _____
_____	Grado/Posición _____	Escuela _____
_____	Grado/Posición _____	Escuela _____

Nombre del agresor (o agresores):

_____	Grado/Posición _____	Escuela _____
_____	Grado/Posición _____	Escuela _____
_____	Grado/Posición _____	Escuela _____
_____	Grado/Posición _____	Escuela _____

Indique la fecha, hora y lugar del incidente:

____/____/____ AM/PM _____

Nombre del testigo (o testigos):

_____	Teléfono # _____	Email _____
_____	Teléfono # _____	Email _____
_____	Teléfono # _____	Email _____

Resuma los detalles de este incidente: (Sea lo más específico posible, incluyendo quién estuvo implicado, qué hizo y qué dijo cada persona (especificando las palabras utilizadas). *(Use papel adicional si es necesario)*)

Marque con una "X" la afirmación o afirmaciones que mejor describan lo sucedido (*marque todas las que correspondan*):

Agresión alentada por otros Ciberacoso Desfigurar la ropa u otros bienes Discriminación

Extorsión Comentarios o acciones hirientes y degradantes Intimidación Exclusión maliciosa del grupo

Físico Humillación Pública Represalia Rumores o difusión de falsedades Acecho Burlas

Robo Amenazas Violencia Otro: _____

¿Hubo lesiones físicas? *Por favor, marque una de las siguientes opciones:*

No Sí, pero no requirió atención médica. Sí, y requirió atención médica.

¿Conoce otros incidentes de acoso escolar dirigidos a este estudiante? No Sí (*por favor, explique*):

Notificaciones:

¿Al Superintendente? Sí No

¿A la Policía? Sí No Funcionario que Respondió: _____
(*Si tiene un informe policial, adjúntelo.*)

Intervino durante el incidente Respondió a la escuela/acoso escolar Arrestó a la persona

Nombre de la persona que denuncia el incidente (*usted puede denunciar de forma anónima*) _____

Relación con el estudiante (o estudiantes) _____ Teléfono: _____

Firma: _____ Fecha: _____

****Por favor, envíe este formulario al Director de su escuela.**

Para Uso de la Oficina Solamente

Administrador que Recibe el Informe: _____

Fecha: _____