



**Formulario de informe de incidentes
(Sólo para archivos del distrito/escuela)**

I. A ser completado por la persona que reporta el incidente (o la persona que recibe la queja y/o investiga el incidente)

Distrito Escolar: Distrito 9

Escuela: Mott Hall Charter School

Coordinador del Acta de Dignidad: Jennifer Melendez

Cargo: Subdirectora

Fecha de hoy: _____ Nombre de la persona que informa el incidente: _____

Función de la persona que informa el incidente (Marque uno) Estudiante objetivo Estudiante (testigo) Padre/Tutor Miembro del personal Otro _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del objetivo: (estudiante que está siendo intimidado, acosado o discriminado)

Nombre(s) del(los) presunto(s) infractor(es): _____

Fecha(s) y hora(s) del incidente: _____

¿Cuál fue su participación en el incidente?

Estuve directamente involucrado en el incidente Observé el incidente Me enteré del incidente



¿Dónde ocurrió el incidente? (Marque todo lo que corresponda)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> En propiedad escolar | <input type="checkbox"/> Propiedad fuera de la escuela | Electrónica |
| <input type="checkbox"/> Cafetería | <input type="checkbox"/> Pasillo | <input type="checkbox"/> Baño |
| <input type="checkbox"/> En un autobús escolar | <input type="checkbox"/> Vestuario | <input type="checkbox"/> En una función escolar |
| <input type="checkbox"/> Aula | <input type="checkbox"/> Comunicación | <input type="checkbox"/> Otro (describa):
_____ |
| <input type="checkbox"/> Gimnasio | | |

Tipo de incidente (Marque todo lo que corresponda)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contacto físico (patadas, puñetazos, escupitajos, zancadillas, empujones, tomar pertenencias) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Psicológico (acciones no verbales, difusión de rumores, exclusión social, intimidación) | <input type="checkbox"/> Acoso cibernético (uso indebido de la tecnología/redes sociales para acosar, provocar, amenazar, publicar fotografías (sexting)) |
| <input type="checkbox"/> Amenazas verbales (chismes, insultos, humillaciones, burlas, ser malo, burlarse, hacer amenazas) | <input type="checkbox"/> Abuso (acciones o declaraciones que hacen que una persona tema sufrir daños corporales) | <input type="checkbox"/> Otro (describa):

_____ |

¿Quién estuvo involucrado en el incidente? Estudiante Empleado Tanto estudiante como empleado

Describe la naturaleza específica del incidente. ¿Qué pasó? (Sea lo más específico posible). ¿Qué dijo o hizo el presunto agresor? Incluya cualquier copia de mensajes de texto, correos electrónicos, etc. si es posible.

(Agregue páginas adicionales si es necesario)



Si había adultos en el área cuando esto sucedió, ¿qué hicieron?

Tipos de sesgo involucrados (si se conocen): (Marque todos los que correspondan)

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raza | <input type="checkbox"/> Peso/tamaño | <input type="checkbox"/> Género |
| <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> Discapacidad | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Sexo | <input type="checkbox"/> Origen nacional | (describir) _____ |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Orientación sexual | |
| <input type="checkbox"/> Práctica religiosa | <input type="checkbox"/> Grupo étnico | |

Nombres de otras personas que pudieron haber presenciado el incidente:

¿El estudiante estuvo ausente de la escuela como resultado del incidente? No Sí **Número de días que el estudiante estuvo ausente:** _____

¿La situación continúa ocurriendo? Sí No **¿Qué cree que se debería hacer con respecto a la situación?**



MOTT HALL
CHARTER SCHOOL
est.2012

Puede comunicarse con el administrador de la escuela, el coordinador de la Ley de Dignidad, el consejero u otro miembro del personal (con quien se sienta más cómodo) para obtener información o ayuda en cualquier momento.