

Presunto incidente de acoso  
**Forma de Reporte/Queja**  
(Nombre de la Escuela)

F-B

**1. Información acerca del incidente:**

Reportado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**El reporte lo hace:**

- Padre/tutor  Consejero  
 Administrador  Otro \_\_\_\_\_

\*Favor de identificar al presunto agresor \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

**Favor de identificar a la (s) persona(s) víctimas del agresor:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha (s) del (los) incidente(s) \_\_\_\_\_

Hora en la que el (los) incidente (s) ocurrió \_\_\_\_\_

Lugar (favor de ser específico) \_\_\_\_\_

**Tipo del Presunto Acoso (Favor de circular todas las opciones que apliquen):**

Verbal      Escrito      Físico      Electrónico      Racial      Religioso      Discapacidad      Otro: \_\_\_\_\_

**2. Testigos** (Incluya todas las personas que vieron el incidente o tienen información relevante acerca de él):

Nombre \_\_\_\_\_ Estudiante      Staff      Otro \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Estudiante      Staff      Otro \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Estudiante      Staff      Otro \_\_\_\_\_

**3. Descripción del Incidente.** *Circule* todas las opciones que apliquen. Comportamiento inapropiado observado por testigos incluye:

Usar apodos	Acoso	Gestos inapropiados
Daños a propiedad	Grafiti	Amenazas
Tocamientos inapropiados	Tropezar	Escupir
Degradar	Comentarios	Robo
Mostrar un Arma	Empujar	Golpear/Patear
Acoso Cibernético	Intimidación/Extorción	Arañar

Otro: \_\_\_\_\_

**4. ¿Ha pasado esto antes?      Si      o      No**

**5.** Describe el incidente en detalle, incluyendo el nombre del (las) persona(s) involucrada(s), lo que se dijo y lo que paso, palabras específicas usadas.



(School Name)  
**Alleged Bullying Investigation Form**  
 Administrative Use

**III. CONCLUSIONS FROM INVESTIGATION**

1. Did the incident have any of the following features?

Feature	Yes	No
Threat to someone's physical safety?		
Sexual harassment		
Threat or harassment based on race, class, gender, sexual orientation, disability, or other protected status?		
Repeated cyber bullying after earlier intervention?		
Image or audio/video record of harassment?		
Other notable feature (please list)		

2. Did the incident substantially disrupt the learning environment or infringe on the rights of students and/or staff? If yes, please describe how, using as much detail as possible. Yes or No

3. **FINDING:** (circle one)      **Yes, this was**                      OR                      **No, this was not:**

- Bullying- Incident documented as \_\_\_\_\_
- Harassment- Discipline referral only \_\_\_\_\_

4. **CONTACTS:** \_\_\_\_\_

Check all that apply

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contacted target's parent/guardian                 | <input type="checkbox"/> Contacted aggressor's parent/guardian     |
| <input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Principal          | <input type="checkbox"/> School <input type="checkbox"/> Counselor |
| <input type="checkbox"/> Assistant Principal <input type="checkbox"/> Nurse | <input type="checkbox"/> Other: _____                              |

5. **ACTION(S) TAKEN:**

Check all that apply

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schedule change            | <input type="checkbox"/> In-School Suspension | <input type="checkbox"/> Counselor Referral       | <input type="checkbox"/> Contacted Police |
| <input type="checkbox"/> Reprimand                  | <input type="checkbox"/> Detention            | <input type="checkbox"/> Out of School Suspension | <input type="checkbox"/> Nurse            |
| <input type="checkbox"/> Parent/ Student Conference | <input type="checkbox"/> DAEP Placement       | <input type="checkbox"/> Denial of Bus Privileges |   |