

**FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES PARA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR (BULLYING)**

1. **Nombre del informante/persona que presenta el informe:** _____

(Nota: Los informes pueden ser realizados de manera anónima, pero no se tomarán medidas disciplinarias en contra del presunto agresor basándose en un testimonio anónimo.)

2. Indique si usted es: El afectado por este comportamiento Informante (no es la persona afectada)

3. Indique si usted es: Estudiante Miembro del personal (especifique su cargo) _____

Padre Administrador Otro (especifique) _____

Información de contacto/número telefónico: _____

4. Si usted es un estudiante, indique el nombre de su escuela: _____ Grado: _____

5. Si usted es miembro del personal, escriba el nombre de su escuela o lugar de trabajo: _____

6. Información relacionada con el incidente:

Nombre del afectado (por este comportamiento) (*Victima*): _____

Nombre del agresor (persona causante de este comportamiento) (*Bully*): _____

Fecha(s) del incidente(s): _____

Hora en la que ocurrió el incidente(s): _____

Lugar del incidente(s) (Sea lo más específico posible): _____

7. Testigos (Enumere las personas que observaron el incidente o tienen información relacionada con lo sucedido):

Nombre: _____ Estudiante M. del Personal Otro _____

Nombre: _____ Estudiante M. del Personal Otro _____

Nombre: _____ Estudiante M. del Personal Otro _____

8. Describa los detalles del incidente (incluya los nombres de las personas involucradas, lo sucedido, lo que hizo y dijo cada persona, incluyendo las palabras específicas que utilizaron). Por favor utilice el reverso de esta página si necesita espacio adicional.

9. Seleccione el casillero si el afectado ha sido acosado debido a que forma parte de una clases protegida, como (seleccione según sea apropiado):

Raza/color Religión Género Identidad de género
 Origen nacional Discapacidad Orientación sexual Estado de ciudadanía

Si seleccionó algún casillero, por favor identifique el tipo de clase protegida, informe al Director de seguridad escolar y siga los protocolos de respuesta.

10. **Firma de la persona que está presentado este informe:** _____ **Fecha:** _____

Nota: Los informes pueden ser presentados de manera anónima

11. **Formulario entregado a:** _____ **Cargo:** _____ **Fecha:** _____

*** FOR ADMINISTRATIVE USE ONLY *** (*Para uso exclusivo del personal administrativo*)

Completed forms may be submitted to your school's office or mailed/faxed to the School Safety Office at the following: *Los formularios completos pueden ser entregados en la oficina escolar o enviados por correo o fax a la oficina de Seguridad Escolar (School Safety Office) a la siguiente dirección y número telefónico: **School Safety Office, Worcester Public Schools, 20 Irving Street, Room 101, Worcester, MA 01609 or faxed to 508-799-3173.** Call or Email the School Safety Office with any questions regarding the bullying reporting procedure at **508-799-3472** or **reportbullying@worc.k12.ma.us** / Llame o envíe un correo electrónico a la oficina de Seguridad Escolar si tiene preguntas relacionadas con el procedimiento de notificación para el acoso escolar al 508-799-3472 o **reportbullying@worc.k12.ma.us***

Visit <http://worcesterschools.org/bullying-prevention> to obtain copies of this form and obtain additional information and resources. Visite <http://worcesterschools.org/bullying-prevention> para obtener copias de este formulario, información adicional y otros recursos.