

**FORMULARIO DE UN INCIDENTE DE ACOSO, BURLA o INTIMIDACION**

**INFORMACION BASICA**

Nombre del Estudiante o Empleado Que Fue Acosado, Burlado o Intimidado: \_\_\_\_\_

**Marque Una---**La persona nombrada arriba es:  **Empleado**  **Estudiante**

**Si Es Empleado:** Localidad de Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Domicilio Postal: \_\_\_\_\_

**Si Usted es Estudiante:** Nombre de Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nombre de Directora: \_\_\_\_\_

Domicilio Postal: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Si Usted es Estudiante, complete la siguiente información:**

**¿Este formulario esta siendo llenado por el estudiante nombrado arriba?**  Si  No

Si no es así, nombre de la persona llenando este formulario por el estudiante nombrado arriba: \_\_\_\_\_

Relación de la persona llenando este formulario para el estudiante nombrado arriba: \_\_\_\_\_

**INFORMACION SOBRE EL INCIDENTE:**

Marque cualquiera que describa el incidente:  Burla  Acoso o Intimidación  Acoso Sexual

Nombre del individuo(s) que se reporto:

Nombre(s): \_\_\_\_\_

**¿Cuándo y donde fue que ocurrió el incidente?**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora del día; \_\_\_\_\_ Por cuanto tiempo: \_\_\_ minutos \_\_\_ horas

Localidad Específica: \_\_\_\_\_

**¿Que paso? Escriba un breve sumario del incidente:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Quien más puede saber algo sobre este incidente o de lo que paso?**

Nombre(s): \_\_\_\_\_

**¿Este incidente o algo parecido ha sucedido anteriormente?**  Si  No

Si es así, ¿cuando fue que sucedió anteriormente? Fecha: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

**Verificación/Firma: Esta información es verdadera y correcta.**

Escriba su Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_