

**NORWOOD PUBLIC SCHOOLS**  
**FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN**  
**CASOS DE ACOSO ESCOLAR**

1. Nombre del denunciante/persona que presenta la denuncia: Esta línea puede dejarse en blanco si se trata de una denuncia anónima (Nota: Las denuncias pueden realizarse de forma anónima, pero no se tomarán medidas disciplinarias contra un presunto agresor únicamente sobre la base de una denuncia anónima).

2. Verifique si usted es: La persona que reporta el comportamiento (no el destinatario)

3. Compruebe si usted es:

Estudiante Miembro del Personal (especificar función) \_\_\_\_\_

Padre Administrador Otro (especifique) \_\_\_\_\_

Información de contacto/número de teléfono: \_\_\_\_\_

4. Si es estudiante, escriba su escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

5. Si es miembro del personal, indique su escuela o lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

6. Información acerca del incidente:

Nombre de la persona afectada (de la conducta): \_\_\_\_\_

Nombre del agresor (Persona que llevó a cabo el comportamiento): \_\_\_\_\_

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

Hora en que ocurrió u ocurrieron los incidentes: \_\_\_\_\_

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

7. Testigos (Enumere a las personas que vieron el incidente o tienen información sobre el mismo):

Nombre: \_\_\_\_\_ • Estudiante • Miembro del Personal • Otro

Nombre: \_\_\_\_\_ • Estudiante • Miembro del Personal • Otro

Nombre: \_\_\_\_\_ • Estudiante • Miembro del Personal • Otro

8. Describa los detalles del incidente (incluyendo los nombres de las personas implicadas, lo que ocurrió y lo que hizo y dijo cada persona, incluyendo las palabras específicas utilizadas). Si es necesario, utilice espacio adicional en el reverso.

SÓLO PARA USO ADMINISTRATIVO

9. Firma de la persona que presenta este informe: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Nota: Las denuncias pueden presentarse de forma anónima).

10: Formulario entregado a: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

II. INVESTIGACIÓN

1. Investigador(es): \_\_\_\_\_ Puesto(s): \_\_\_\_\_

2. Entrevistas:

Nombre del agresor entrevistado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la víctima entrevistada: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de los testigos entrevistados: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

3. ¿Algún incidente anterior del agresor que esté documentado?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿Se han presentado incidentes relacionados con la persona o el grupo afectado con anterioridad?  Sí  No

Cualquier incidente previo en el que se haya encontrado ACOSO, REPRESALIAS  Sí  No

Resumen de Investigación:

( Favor de utilizar papel adicional y adjuntarlo a este documento según sea necesario)

### III. CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1. Hallazgo de acoso o represalias:

Sí  No

Acoso Escolar  Incidente documentado como \_\_\_\_\_  Represalias  Únicamente derivación disciplinaria \_\_\_\_\_

#### 2. Contactos:

Padre/tutor del agredido Fecha: \_\_\_\_\_  Padre/tutor del agresor Fecha: \_\_\_\_\_

Coordinador de Equidad del Distrito (DEC) Fecha: \_\_\_\_\_  Aplicación de la ley Fecha: \_\_\_\_\_

#### 3. Acción Implementada:

Pérdida de privilegios  Detención  Remisión a STEP  Suspensión

Servicio Comunitario  Educación  Otros \_\_\_\_\_

4. Describa el Plan de Seguridad: \_\_\_\_\_

Seguimiento con la persona agredida: programado para \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio y Terminación: \_\_\_\_\_

Seguimiento con el agresor: programado para \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio y Terminación: \_\_\_\_\_

Informe enviado al Director: Fecha \_\_\_\_\_ Informe enviado al Superintendente: Fecha \_\_\_\_\_

(Si el director no era el investigador)

Firma y Puesto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_