



**LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE BREVARD, FL ORIDA
FORMULARIO DE INFORME ESTUDIANTIL**

INSTRUCCIONES: *Un estudiante puede presentar una queja de abuso, acoso o violencia en el noviazgo con un funcionario escolar o colocando este formulario en el lugar de entrega de la escuela identificada para denuncia anónima. La confidencialidad de este formulario se mantendrá de conformidad con la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA), 20 USC § 1232g., La ley de Florida, y / o según lo exijan las regulaciones del Título IX de la Oficina de Derechos Civiles de 2020.*

Fecha de hoy: _____ Escuela: _____

Su nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

- padre/tutor maestro(a) / empleado(a) conductor de autobús
 otro (testigo): _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico: _____

¿Quién le está molestando?

Naturaleza de la queja (diga lo que sucedió): *elija todas las opciones que correspondan y describa las palabras o comportamientos exactos que se usan en " OTROS "*

- Burlas Golpear o patear Discriminación de género
 Chismes / rumores difundidos Insultar Acoso sexual
 Provocar o empujar Quedarse fuera a propósito Violencia de relación / citas
 Correo electrónico, texto, redes sociales (imprima todos los mensajes y adjúntelos) Agresión sexual
 Otro (especifique): _____

Describe lo que pasó. *Adjunte una hoja separada, si es necesario.*

¿Cuándo sucedió esto? Fecha (s): _____



**LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE BREVARD, FL ORIDA
FORMULARIO DE INFORME ESTUDIANTIL**

¿Dónde sucedió esto? Elija todo lo que corresponda.

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Salón de clases | <input type="checkbox"/> Área de aseo | <input type="checkbox"/> Patio de recreo |
| <input type="checkbox"/> Autobús escolar | <input type="checkbox"/> Pasillo | <input type="checkbox"/> Cafetería |
| <input type="checkbox"/> Parada de autobús escolar | | |
| <input type="checkbox"/> En un evento relacionado con la escuela o patrocinado | | |
| <input type="checkbox"/> Otra ubicación de la escuela (especifique) _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Fuera del campus / otra ubicación (especifique) _____ | | |

¿Cuántas veces ha sucedido esto antes?

¿Ha reportado este problema a su maestro, director u otro personal escolar antes?

- sí No

En caso *afirmativo*, ¿a quién se le informó y qué ocurrió en el pasado? *Adjunte una hoja separada, si es necesario.*

¿Qué ha intentado hacer para detener su comportamiento? Por favor escriba

¿Hay alguien que haya sido testigo de este comportamiento?

¿Tiene alguna documentación, imágenes, textos, etc., para respaldar su queja?

- sí No

En caso *afirmativo*, adjunte a este formulario



LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE BREVARD, FL ORIDA
FORMULARIO DE INFORME ESTUDIANTIL

¿Cómo le ha afectado este comportamiento?

Three horizontal lines for text entry.

¿Qué le gustaría que hiciéramos para ayudarle?

Three horizontal lines for text entry.

Certifico que, a mi leal saber y entender, que la información proporcionada por mí en este formulario es "verdadera y correcta" y no es una "declaración falsa o acusación" a lo mejor de mi conocimiento. Proporcionar información falsa puede dar lugar a medidas disciplinarias de conformidad con las leyes y / o regulaciones federales y estatales.

Firma del estudiante _____ / ____ / ____
Fecha

SÓLO PARA USO DEL ADMINISTRADOR

Fecha de recepción: _____ Recibido por: _____

¿El comportamiento justifica una acción disciplinaria? [] sí [] No

Resultados administrativos

[] No se requieren acciones adicionales [] más investigación requerida - proceso de investigación completa

A partir del año escolar 2018-2019, un estudiante matriculado en una escuela pública de Florida desde jardín de infantes hasta el grado 12 que ha sido sujeto a un incidente de agresión; acoso; novatada; acoso; secuestro; Agresión física; robo; delitos sexuales, acoso, agresión o agresión; amenaza o intimidación; o pelear en la escuela tiene la oportunidad de transferirse a otra escuela pública con capacidad o inscribirse en una escuela privada aprobada bajo la Beca Hope. (Sección § 1002.40, Estatutos de la Florida)

Si cree que está en peligro, comuníquese con un adulto de confianza de inmediato.