



**La Junta Escolar del Condado de Brevard, Florida
(School Board of Brevard County, Florida)
Formulario de Presentación de Acusación de
Estudiante (Presunta víctima)**

INSTRUCCIONES: Para un informe de intimidación relacionada con los estudiantes, acoso sexual, otras formas de acoso, violencia y abuso en citas de adolescentes, y / o Título IX, este formulario debe mantenerse confidencialmente de acuerdo con la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA), 20 U.S.C. §1232g.

Un estudiante (presunta víctima) puede reportar una queja hablando con un adulto en la escuela o completando este formulario y devolviéndolo al decano Asistente Principal o Principal. Un estudiante puede colocar este formulario en el lugar de entrega de la escuela para informes anónimos. Si presenta un informe oral, el administrador de la escuela debe completar este formulario.

Fecha de hoy: ____/____/____ Escuela: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono de Contacto: _____

Su Nombre: _____ Correo electrónico _____
(Please print)

¿Quién te esta molestando?

Naturaleza de la Acusación (diga que sucedió): *Elija todas las opciones que correspondan y describa las palabras o comportamientos exactos que usa el "Otro".*

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Burlas | <input type="checkbox"/> Patear o Golpear | <input type="checkbox"/> Chismes y rumores que se propagan |
| <input type="checkbox"/> Hacer burla de insultos | <input type="checkbox"/> Llamarlo por nombres | <input type="checkbox"/> Dejarlo fuera de grupo a propósito |
| <input type="checkbox"/> Empujar | <input type="checkbox"/> Metiéndolo en problemas | <input type="checkbox"/> Correo electrónico, mensaje de texto, redes sociales (imprima mensajes) |
| <input type="checkbox"/> Discriminación de género | <input type="checkbox"/> Acoso sexual | <input type="checkbox"/> Relación de violencia |

Describa que sucedió. *Coloque una hoja adjunta si es necesario* _____

¿Cuándo sucedió? Fecha(s): _____

¿En dónde sucedió? *Escoja todas las que aplican.*

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Patio de la escuela | <input type="checkbox"/> Baño de la escuela | <input type="checkbox"/> Bus de la escuela | <input type="checkbox"/> Salon de clases |
| <input type="checkbox"/> Pasillo de la escuela | <input type="checkbox"/> Cafeteria de la escuela | <input type="checkbox"/> Parada del bus | <input type="checkbox"/> Fuera del campo/otra localización |
| <input type="checkbox"/> Otra localización (please specify) | <input type="checkbox"/> En un programa o actividad patrocinado por la escuela | | |

¿En cuántas ocasiones ha sucedido anteriormente? _____

Has reportado este problema con tu maestra(o), principal, u otro personal de la escuela antes?

- Si No

En caso afirmativo, a quién se informó y qué ocurrió en el pasado? *Adjuntar una hoja si es necesario.* _____

¿Qué has hecho para tratar de detener este comportamiento? _____

¿Hay alguien que haya sido testigo de este comportamiento? _____

¿Tiene alguna documentación, imágenes, textos, etc., para respaldar su queja? Yes No – Si es afirmativo, adjunta a esta forma

¿Cómo te ha afectado este comportamiento? _____

¿Qué te gustaría que hiciéramos para ayudar?? _____

Certifico que, en lo mejor de mi conocimiento y creencias la información proporcionada por mí en este formulario es "verdadera y correcta" y no declaración falsa o cargo.

*Thank you. This report will be investigated.
If you think that you are in danger, please contact a trusted adult right away!*

FOR ADMINISTRATOR USE ONLY

Date Received: _____ Received By: _____

Does behavior warrant disciplinary action? Yes No

Administrative Findings

No further action required further investigation required – Complete investigation process (See Form 4)

A partir del año escolar 2018-2019, un estudiante matriculado en una escuela pública de Florida desde **Kindergarten hasta el grado 12** que han sido sometidos a un incidente de agresión; acoso; bullying; secuestro; agresión física; robo; delitos sexuales, acoso, agresión o asalto; amenaza o intimidación; o peleando en la escuela la oportunidad de transferirse a otra escuela pública con capacidad o inscribirse en una escuela privada aprobada bajo la Beca Hope. (Section §1002.40, Florida Statutes)

Los resultados de esta investigación pueden ser apelados contactando al principal de la escuela.

*Thank you. This report will be investigated.
If you think that you are in danger, please contact a trusted adult right away!*