



**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!*