

### REPORTE DE ACOSO SEXUAL FORMULARIO

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Escuela/Edificio donde ocurrió el incidente: \_\_\_\_\_
3. Describe el incidente, la conducta que encontraste cuestionable, si hubo o no uso de fuerza o contacto físico, comentarios ofensivos o amenazas físicas o verbales. (¿Quién estuvo involucrado, que pasó?) (Pueden añadir páginas adicionales si es necesario)  
  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Nombre de la/s persona(s) que presuntamente estuvieron envueltas en el incidente de acoso: Á \_\_\_\_\_ Á  
\_\_\_\_\_ Á
5. Si el acoso fue dirigido hacia otra persona, identifique tal individuo: Á \_\_\_\_\_ Á
6. Fecha del incidente descrito en la pregunta #3: \_\_\_\_\_
7. La hora aproximada cuando ocurrió el incidente en #3 (por ejemplo, la hora del almuerzo, el recreo, primer periodo, etc. \_\_\_\_\_
8. Lugar del incidente descrito en #3 (por ejemplo, el salón, pasillo, baño, autobús): \_\_\_\_\_ Á
9. Los nombres de testigos del incidente descrito en #3: \_\_\_\_\_
10. Describa brevemente las acciones que le gustaría que el Distrito Escolar tomara, en respuesta al incidente descrito por usted: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. La fecha de esta denuncia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del acosado o denunciante

**A Los Denunciantes o Acosados:** Por favor devuelva este formulario a su Coordinador de Equidad Escolar (Director), su Coordinador del Distrito Escolar (David Elcock, Director de Personal y Recursos Humanos), Superintendente de Escuelas o el designado como Superintendente de Escuelas.

**A Todos los Directores y Otros Para Quienes Este Formulario es entregado:** Este formulario completo deberá ser entregado a su Coordinador de Distrito Escolar (David Elcock, Director de Personal y Recursos de Humanos) en el plazo de un día laboral de la fecha en que el mismo le fue entregado.