

**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE EVERETT
FORMULARIO DE RELATO DE UN INCIDENTE DE ACOSO**

1. **Nombre del Relator/Persona llenando el formulario:** _____ *Este espacio puede ser dejado en blanco en caso de un relato anónimo.*
(Nota: Relatos pueden ser anónimos, pero ninguna acción disciplinar será considerada contra el posible agresor apenas con base en un relato anónimo.)
2. **Indique si usted es:** La víctima del comportamiento El Relator (no la víctima)
3. **Indique si usted es:** El estudiante Un empleado (especifique su función) _____
 Padre/madre Administrador Otro (especificar) _____
- Su información de contacto/número de teléfono: _____
4. **Caso sea el estudiante, especifique la escuela :** _____ **Grado:** _____
5. **Caso sea un empleado diga el nombre de su escuela o local de trabajo:** _____
-

6. Información acerca del incidente:

Nombre de la víctima (del comportamiento): _____

Nombre del Agresor (Persona responsable por el acoso): _____

Fecha(s) del Incidente/s: _____

Horario del incidente/incidentes: _____

Ubicación del Incidente (Trate de ofrecer detalles): _____

7. Testigos (Escriba el nombre de personas que estuvieron presentes durante el incidente o personas que tienen informaciones acerca):

Nombre: _____ Estudiante Empleado Otro _____

Nombre: _____ Estudiante Empleado Otro _____

Nombre: _____ Estudiante Empleado Otro _____

8. Describa los detalles del incidente (incluya los nombres de las personas involucradas, lo que pasó, y lo que cada hizo o dijo, incluyendo palabras específicas que fueron utilizadas). Favor utilizar el espacio adicional caso necesario.

APENAS PARA USO ADMINISTRATIVO

9. Firma de la persona llenando la forma: _____ **Fecha:** _____
(Nota: Relatos pueden ser llenados de forma anónima.)

10: Formulario sometido para: _____ **Función:** _____ **Fecha:** _____

Firma: _____ **Fecha De recibimiento:** _____