

**DISTRITO DE ESCUELAS PREPARATORIAS CHAFFEY JOINT UNION**  
**FORMULARIO DE REPORTE DE ESTUDIANTES**

**INTIMIDACIÓN / ACOSO / AMENAZA / INTIMIDACIÓN / COACCIÓN**

**Direcciones:** El formulario adjunto es para reportar presuntos actos de intimidación, acoso, amenaza, intimidación y/o coerción que ocurrieron en la propiedad de la escuela; en una actividad o evento patrocinado fuera de la propiedad de la escuela; en un autobús escolar; o en el camino hacia y/o desde la escuela; o en un evento escolar relacionado durante el año escolar actual. Si usted es un estudiante y desea reportar un incidente de presunta intimidación, hostigamiento, amenaza, intimidación y/o coacción, complete el formulario adjunto y devuélvalo al Subdirector de Orientación/Instrucción o Disciplina de su escuela.

**La intimidación, el acoso, las amenazas, la intimidación y/o la coacción se refieren a uno o más actos de un alumno o de un grupo de alumnos dirigidos contra otro alumno que constituyen acoso sexual, violencia por odio o acoso intencional grave o generalizado, amenazas, intimidación o coacción que es perturbador, causa desorden y/o invade los derechos de los demás creando un entorno educativo intimidatorio u hostil, interfiere sustancialmente con las oportunidades educativas o el rendimiento de un estudiante, o con su bienestar físico o psicológico, y está motivado por una característica personal real o percibida como la raza, el origen nacional, el estado civil, el sexo, la orientación sexual, la identidad de género, la religión o la discapacidad, o es amenazante o gravemente intimidante. Estos actos se cometen personalmente o por medios electrónicos.**

**Nota:** Por medios electrónicos se entiende la transmisión de una comunicación, que incluye, entre otros, un mensaje, texto, sonido, video o imagen que utiliza un dispositivo electrónico, que incluye, entre otros, un dispositivo de comunicación electrónica como un teléfono celular, computadora; o cualquier otro dispositivo inalámbrico para ingresar, escribir, enviar, recibir o leer texto, audio, imágenes o video.

**DISTRITO DE ESCUELAS PREPARATORIAS CHAFFEY JOINT UNION  
FORMULARIO DE DENUNCIA DE LOS ESTUDIANTES POR ACOSO / AMENAZA / INTIMIDACIÓN / COACCIÓN**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
ULTIMO PRIMERO

Identificación Permanente #: \_\_\_\_\_ Grado: 9 10 11 12 Edad: \_\_\_\_\_

#s de Teléfono: \_\_\_\_\_

Escuela: ALHS CHS CCDS CoHS EHS DASP LOHS MHS OHS RCHS VVHS CDOHS

Nombre(s) del presunto delincuente(s) (si se conoce):	Edad (si se conoce)	Escuela (si se conoce)	¿Es un estudiante?		
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No sé
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No sé

¿En qué fecha(s) ocurrió el incidente? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

¿Dónde ocurrió el incidente? Elija todos los que se aplican

- En un autobús escolar  En la propiedad de la escuela  Medios electrónicos/medios sociales (TIPO) \_\_\_\_\_  
 En el camino hacia o desde la escuela  En una actividad o evento patrocinado por la escuela dentro o fuera de la propiedad de la escuela

**Nota:** Si no puede proporcionar toda la información solicitada en este formulario, deje el área en blanco y presente el informe al Subdirector de Disciplina u otro administrador o consejero. Si es necesario, puede solicitar la asistencia del Subdirector de Disciplina o del Consejero.

**Marque la casilla junto a la(s) declaración(es) que mejor describe(n) lo que pasó (marque TODOS los que se aplican):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tocamientos inapropiados o no deseados  | <input type="checkbox"/> Difundir rumores o chismes perjudiciales   |
| <input type="checkbox"/> Haciendo gestos groseros y/o amenazantes  | <input type="checkbox"/> Conseguir que otra persona golpee o dañe al estudiante                                       |
| <input type="checkbox"/> Cartas, notas, chistes o llamadas telefónicas no deseadas                                 | <input type="checkbox"/> Avances o amenazas sexuales no deseados  |
| <input type="checkbox"/> Golpear, patear, empujar, escupir, tirar del pelo o lanzar algo                           | <input type="checkbox"/> Calumnias, epítetos, amenazas, abusos verbales, comentarios despectivos o un acto de racismo |
| <input type="checkbox"/> Bromas, notas, historias, dibujos, fotografías o materiales con contenido sexual o racial | <input type="checkbox"/> Burlarse, insultar, hacer comentarios amenazantes o críticos, en persona o por otros medios  |

Otros (especifica): \_\_\_\_\_

¿Resultó una lesión física de este incidente? (Marque SÓLO una casilla)

- No  Sí, pero NO requirió atención médica  Sí, y SE REQUIRIÓ atención médica

¿Estuvo ausente de la escuela como resultado del incidente?  No  Sí Si es así, ¿Cuántos días de ausencia? \_\_\_\_\_

¿Qué dijo o hizo el presunto delincuente(s)? \_\_\_\_\_

¿Hubo algún incidente previo a la intimidación, el acoso, la amenaza, la intimidación y/o la coacción? \_\_\_\_\_

¿Hubo otras personas involucradas en la supuesta intimidación, acoso, amenaza, intimidación y/o coacción?

- No  Sí Si es así, ¿Quiénes son? Describa su participación. \_\_\_\_\_

Enumere los testigos de la supuesta intimidación, acoso, amenaza, intimidación y/o coacción: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue su reacción a la supuesta intimidación, acoso, amenaza, intimidación y/o coacción? \_\_\_\_\_

¿Hay alguna información adicional que desea proporcionar? \_\_\_\_\_

(Adjunte una hoja separada si es necesario)

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_