

FORMULARIO DE REPORTE DE INCIENTES DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DEL ACOSO

Parte I: Información del incidente

Iniciales / Fecha	Paso	
	1	Nombre de la persona que informa / que completa el informe:
	2	Marcar si usted es: <input type="checkbox"/> La víctima de la conducta <input type="checkbox"/> Informante (no la víctima)
	3	Marcar si usted es: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Miembro del equipo (especificar el rol) <input type="checkbox"/> Padre / tutor <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Otro (especificar) Su información de contacto / número(s) de teléfono:
	4	Si es estudiante, indique su escuela:
	5	Información sobre el incidente: Nombre del blanco (del comportamiento): Nombre del agresor (persona que participó en el comportamiento) : Fecha(s) del(de los) incidente (s): Hora en que ocurrió (ocurrieron) el (los) incidente(s): Ubicación del (de los) incidente(s) (Sea lo más específico posible) :
	6	Testigos (enumere las personas que vieron el incidente o que tienen información al respecto): Nombre: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Otro Nombre: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Otro Nombre: <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Otro
	7	Describa los detalles del incidente (incluidos los nombres de las personas involucradas, lo que ocurrió y lo que cada persona hizo y dijo, incluidas las palabras específicas utilizadas). Engrape la descripción a este formulario. <input type="checkbox"/> Descripción adjunta

Solo para uso administrativo

Firma de la persona que presenta este informe:
 (Los informes se pueden presentar de forma anónima)
Formulario dado a :
Firma:

Posición :

Fecha :

Fecha recibido:

Marque aquí si este informe fue iniciado debido a la información reunida en una reunión del PIE

