



Formulario para Reportar Acoso Escolar, Hostigamiento o Intimidación

MCPS Form 230-35
Julio 2018

Office of Student and Family Support and Engagement
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

De conformidad con la Ley de 2005 para Reportar Escuelas Seguras, Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (Safe Schools Reporting Act of 2005, Family Educational Rights and Privacy Act), 20 U.S.C. § 1232g., este formulario debe mantenerse confidencial.

Consulte la Política ACA del Consejo de Educación del Condado de Montgomery, No Discriminación, Equidad y Competencia Cultural; la Política JHF del Consejo, Acoso Escolar, Hostigamiento o Intimidación; y el Reglamento JHF-RA de MCPS, Acoso Escolar, Hostigamiento o Intimidación, para información adicional y definiciones.

INSTRUCCIONES: Complete este formulario si usted es un/a estudiante victimizado/a, el padre/madre/guardián de un/a estudiante victimizado/a, un/a pariente cercano/a de un/a estudiante victimizado/a o un miembro del personal escolar y desea reportar un supuesto incidente de acoso escolar, hostigamiento o intimidación. Entregue el formulario completado al director/a de la escuela del presunto/a estudiante victimizado/a. Comuníquese con la escuela en cualquier momento para obtener información adicional o ayuda. Acoso escolar, hostigamiento o intimidación son problemas serios y no serán tolerados.

De conformidad con la ley de Maryland, acoso escolar, hostigamiento o intimidación significan conducta intencional, incluyendo conducta verbal, física o por escrito o una comunicación electrónica intencional, que crea un entorno educativo hostil que interfiere sustancialmente con los beneficios, oportunidades o rendimiento de un/a estudiante o con el bienestar físico o psicológico de un/a estudiante, y que:

- (1) (a) Está motivado por una característica personal real o percibida, incluyendo raza, identidad étnica, color, ascendencia, origen nacional, religión, estatus de inmigración, sexo, género, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, situación de los padres/familiar, estado civil, edad, discapacidad física o mental, pobreza y estado socioeconómico o idioma u otros atributos o afiliaciones protegidos legal o constitucionalmente; (b) es de naturaleza sexual; o (c) es amenazante o gravemente intimidatorio; y
- (2) (a) Sucede en una instalación escolar, durante una actividad o evento escolar o en un autobús escolar; o (b) interfiere sustancialmente con el funcionamiento ordenado de una escuela.

El acoso cibernético es una forma de acoso, hostigamiento e intimidación. "Acoso cibernético" significa una comunicación transmitida a través de un dispositivo electrónico e incluye el uso de sitios de medios sociales. El acoso cibernético incluirá cualquier aplicación futura que corresponda bajo "comunicación electrónica". "Comunicación electrónica" significa una comunicación transmitida a través de un dispositivo electrónico, incluyendo un teléfono, teléfono celular, computadora o tableta.

(POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN EN LETRA DE IMPRENTA/MOLDE)

Fecha de Hoy ___/___/___ Escuela _____ Sistema Escolar Montgomery County Public Schools

Persona Que Reporta el Incidente: Nombre _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Marque la casilla que corresponda:

Estudiante Padre/madre/guardián de un/a estudiante Pariente adulto cercano de un/a estudiante Empleado/a de la escuela Testigo

1. Nombre del/de la estudiante victimizado/a _____ Edad _____ Escuela _____

Nombre del/de la estudiante victimizado/a _____ Edad _____ Escuela _____

Nombre del/de la estudiante victimizado/a _____ Edad _____ Escuela _____

| 2. Nombre/s del/de la presunto/a testigo o presuntos testigos (si se conoce/n) (en letra de imprenta/molde) | Edad | Escuela (si se sabe cuál es) |
|---|------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| 3. Nombre/s de/de la presunto/a agresor/a o presuntos agresores/as (si se conoce/n) (en letra de imprenta/molde) | Edad | Escuela (si se sabe cuál es) | ¿Es el/la presunto/a agresor/a un/a estudiante? |
|--|------|------------------------------|---|
| | | | Sí No |
| | | | Sí No |
| | | | Sí No |

4. ¿En qué fecha/s ocurrió el incidente? ___/___/___ ___/___/___ ___/___/___
Mes/Día/Año Mes/Día/Año Mes/Día/Año

5. ¿Dónde ocurrió el incidente? (marque todo lo que corresponda)

- En las instalaciones escolares
- Durante una actividad o evento patrocinado por una escuela, pero fuera de las instalaciones escolares
- En un autobús escolar
- En camino a/desde la escuela
- Por Internet—enviado fuera de las instalaciones escolares Por internet—enviado desde las instalaciones escolares

6. Marque la frase o frases que mejor describa/n lo ocurrido (marque todo lo que corresponda).

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cualquier acto de acoso escolar, hostigamiento o intimidación que implica agresión física (por favor especifique) | <input type="checkbox"/> Acto relacionado con la orientación sexual percibida del/de la estudiante |
| <input type="checkbox"/> Hacer que otra persona golpee o lastime al/a la estudiante | <input type="checkbox"/> Acoso cibernético (por ejemplo, medios sociales incluyendo Facebook, Twitter, Vine, Snapchat, Periscope, Kik, Instagram, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Burlas, insultos, críticas o amenazas, ya sean en persona o a través de otros medios | <input type="checkbox"/> Comunicaciones electrónicas (por ejemplo, correo electrónico, mensaje de texto, mensaje de texto de naturaleza sexual, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Ridiculización haciendo a la persona el hazmerreír de otros | <input type="checkbox"/> Acto relacionado con pandillas/maras |
| <input type="checkbox"/> Gestos groseros y/o amenazantes | <input type="checkbox"/> Reclutamiento para pandillas/maras |
| <input type="checkbox"/> Exclusión o rechazo del/de la estudiante | <input type="checkbox"/> Tráfico humano/reclutamiento para prostitución |
| <input type="checkbox"/> Intimidación, extorsión o explotación | <input type="checkbox"/> Acoso racial |
| <input type="checkbox"/> Divulgación de rumores hirientes o chismes | <input type="checkbox"/> Acoso sexual |
| <input type="checkbox"/> Acto relacionado con la discapacidad del/de la estudiante | <input type="checkbox"/> De naturaleza sexual |
| | <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) |

7. ¿Por qué ocurrió el incidente de hostigamiento, intimidación o acoso escolar? (supuestos motivos)

Si usted piensa que el supuesto motivo del acoso escolar, hostigamiento o intimidación fue motivado por características personales reales o percibidas, incluyendo raza, identidad étnica, color, ascendencia, origen nacional, religión, estatus de inmigración, sexo, género, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, situación de los padres/familiar, estado civil, edad, discapacidad física o mental, pobreza y condición socioeconómica, idioma u otros atributos protegidos legal o constitucionalmente, por favor provea información detallada abajo.

8. Describa el incidente/s, incluyendo lo que el/la presunto/a agresor/a o agresores/as dijo/dijeron o hizo/hicieron. (Adjunte otra hoja si es necesario)

9. ¿Sufrió la víctima alguna lesión física como resultado de este incidente?

- No Sí, pero no requirió atención médica Sí, y requirió atención médica
- Si hubo lesión física, ¿cree usted que habrá efectos permanentes? No Sí

10. ¿Se ausentó el/la estudiante victimizado/a de la escuela como consecuencia de este incidente? No Sí

Si la respuesta es sí, ¿cuántos días estuvo ausente de la escuela el/la estudiante victimizado/a como resultado del incidente? _____

11. ¿Sufrió la víctima daño psicológico como resultado de este incidente?

- No Sí, pero no se han buscado servicios psicológicos Sí, y se han buscado servicios psicológicos

12. ¿Tiene alguna otra información que desearía agregar? (Adjunte otra hoja si es necesario)

Entiendo que el envío electrónico de este formulario y mi firma electrónica tienen como intención ser, constituir y equivaler a mi firma personal.

_____ /_____/_____

Firma Fecha