

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS**Formulario para Reportar Acoso, Hostigamiento o Intimidación**Oficina de Operaciones del Distrito—Bienestar Estudiantil y Cumplimiento
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY • 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, Hostigamiento o Intimidación*, y el Reglamento JHF-RA de MCPS, *Acoso, Hostigamiento o Intimidación Estudiantil* para información adicional y definiciones.Fecha de hoy ____/____/____ Escuela _____ Sistema escolar **ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY****INSTRUCCIONES**

El Formulario para Reportar Acoso, Hostigamiento o Intimidación se debe usar para reportar supuestos casos de acoso, hostigamiento o intimidación que han ocurrido en propiedad escolar durante el ciclo escolar actual, durante una actividad o evento patrocinado por la escuela fuera de una instalación escolar, en un autobús escolar, yendo o viniendo de la escuela, o por medio de un dispositivo móvil personal dentro o fuera de la instalación escolar. El personal escolar abordará incidentes que ocurran en la escuela o que tengan conexión o nexo con el entorno escolar que crean un riesgo de daño para otros estudiantes mientras estén en la escuela o interfiera con el entorno escolar.

Si usted es un estudiante, padre/madre/tutor de un estudiante, miembro de la familia de un estudiante, miembro del personal escolar o un testigo y desea reportar un presunto incidente de acoso, hostigamiento, o intimidación, complete este formulario y devuélvalo al director.

Puede comunicarse con la escuela en cualquier momento para obtener información adicional o para recibir ayuda. (A continuación se proporcionan las definiciones de acoso, ciberacoso, hostigamiento e intimidación)

DEFINICIONES

BULLYING—es una conducta degradante y no deseada entre estudiantes que involucra un desequilibrio de poder real o percibida. La conducta se repite, o es muy probable que se repita con el tiempo. Para ser considerado acoso, la conducta debe ser intencional e incluir 1) Un desequilibrio de poder (los estudiantes que intimidan usan su poder físico, emocional, social o académico para controlar, excluir o dañar a otros) y 2) Repetición (las conductas del acoso ocurren más de una vez o es muy probable que se repitan según la evidencia recopilada).

CYBERACOSO—es el acoso que se transmite por medio de dispositivos móviles personales a través de comunicación electrónico que permite a las personas ver o compartir contenido. El ciberacoso incluye enviar, publicar o compartir información personal o privada sobre alguien, que cause vergüenza o humillación.

HOSTIGAMIENTO—incluye acciones negativas reales o percibidas que ofenden, ridiculizan o degradan a otro estudiante según su raza, identidad étnica, origen nacional, estatus de inmigración, estatus familiar/parental, sexo, orientación sexual, identidad de género, expresión de género, religión ascendencia, atributos físicos, condición socioeconómica, habilidad física o mental, o discapacidad.

INTIMIDACIÓN—es cualquier comunicación o acción dirigida contra otro estudiante que amenace o induzca una sensación de miedo e/o inferioridad. Las represalias pueden considerarse una forma de intimidación.

PERSONA QUE REPORTA EL INCIDENTE (Escriba toda la información en imprenta/letra de molde)

Nombre _____

Teléfono ____-____-____ Correo electrónico _____

Marque la casilla correspondiente:

 Estudiante Padre/tutor/cuidador de un estudiante{ Pariente adulto cercano de un estudiante Personal escolar Testigo
1. RECLAMANTE(S): LA(S) PRESUNTA(S) VÍCTIMA(S)

Nombre	Edad	Escuela (si se sabe cuál es)	Días ausente como resultado del incidente (si se sabe)

2. PRESUNTO(S) TESTIGO(S) (si se sabe)

Nombre	Escuela (si se sabe cuál es)	Edad (si se sabe)	Estudiante: (S/N)	Días ausente como resultado del incidente (si se sabe)

3. DEMANDADO(S): EL/LOS PRESUNTO(S) AGRESOR(ES) (si se sabe)				
Nombre	Escuela (si se sabe cuál es)	Edad (si se sabe)	Estudiante: (S/N)	Días ausente como resultado del incidente (si se sabe)
4. ¿EN QUÉ DÍAS OCURRIÓ EL INCIDENTE(S)?				
5. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL INCIDENTE(S)? (marque todo lo que corresponda)				
<input type="checkbox"/> En las instalaciones escolares (especifique el lugar) _____ <input type="checkbox"/> Fuera de las instalaciones escolares				
<input type="checkbox"/> Durante una actividad o evento patrocinado por una escuela, pero fuera de las instalaciones escolares <input type="checkbox"/> Dispositivo móvil personal en las instalaciones escolares				
<input type="checkbox"/> En un autobús escolar <input type="checkbox"/> Dispositivo digital fuera de las instalaciones escolares				
<input type="checkbox"/> En camino a/desde la escuela <input type="checkbox"/> Durante el aprendizaje virtual				
<input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) _____				
6. ¿CUÁL DECLARACIÓN MEJOR DESCRIBE LO QUE OCURRIÓ? (marque todo lo que corresponda)				
<input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la raza/identidad étnica del estudiante <input type="checkbox"/> Degradar o convertir al estudiante en blanco de bromas				
<input type="checkbox"/> Conducta degradante solo para ser malo <input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con el rendimiento académico del estudiante				
<input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con el origen nacional del estudiante. <input type="checkbox"/> Gestos groseros y/o amenazantes				
<input type="checkbox"/> Un acto o amenaza de represalia <input type="checkbox"/> Excluir o rechazar la orientación sexual percibida del estudiante				
<input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la religión del estudiante <input type="checkbox"/> Intimidar, extorsionar, explotar al estudiante.				
<input type="checkbox"/> Reclutamiento para pandillas/maras / relacionado con las pandillas/maras <input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la expresión de género del estudiante				
<input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con el sexo del estudiante <input type="checkbox"/> Hacer que otra persona moleste o degrade al estudiante				
<input type="checkbox"/> Reclutamiento para prostitución/tráfico humano <input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la identidad de género del estudiante				
<input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con el estatus migratorio del estudiante <input type="checkbox"/> Divulgar rumores hirientes o chismes				
<input type="checkbox"/> Cualquier acto de acoso, hostigamiento o intimidación que involucra agresión física <input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la discapacidad del estudiante				
<input type="checkbox"/> Ciberacoso (redes sociales, mensajes de texto, etc.) <input type="checkbox"/> Hostigamiento racial/étnica				
<input type="checkbox"/> Familia/paternidad o estado civil <input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la apariencia física del estudiante				
<input type="checkbox"/> Bromear, insultar, hacer comentarios críticos <input type="checkbox"/> Acoso sexual				
<input type="checkbox"/> Acciones/comentarios relacionados con la condición socioeconómica del estudiante <input type="checkbox"/> Conducta degradante para impresionar a los demás				
<input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) _____				
7. ¿POR QUÉ CREE QUE OCURRIÓ EL ACOSO, EL CIBERACOSO, EL HOSTIGAMIENTO Y/O LA INTIMIDACIÓN?				
8. DESCRIBA EL(LOS) INCIDENTE(S), INCLUYENDO LO QUE DIJO O HIZO EL DEMANDADO.				
9. ¿ESTE INCIDENTE RESULTÓ EN UNA LESIÓN FÍSICA?				
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, pero no requirió atención médica <input type="checkbox"/> Sí, y requirió asistencia médica Si hubo lesión física, ¿cree usted que habrá efectos permanentes en la víctima estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
10. ¿ESTUVO EL RECLAMANTE AUSENTE DE LA ESCUELA COMO RESULTADO DEL INCIDENTE?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, ¿cuántos días estuvo ausente de la escuela el reclamante como resultado del incidente? _____				
11. ¿ESTE INCIDENTE RESULTÓ EN UNA LESIÓN PSICOLÓGICA?				
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, pero no se han buscado servicios psicológicos <input type="checkbox"/> Sí, y se han buscado servicios psicológicos.				
12. ¿HAY ALGUNA INFORMACIÓN ADICIONAL QUE DESEARÍA PROPORCIONAR?				
FIRMA				
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 ____/____/____				