



**LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE BREVARD, FLORIDA
PADRE / MAESTRO / CONDUCTOR DE AUTOBÚS / OTRO PERSONAL /
FORMULARIO DE INFORME DE QUEJA**

***INSTRUCCIONES:** Para un reporte de incidente de acoso relacionado a un estudiante, acoso sexual, violencia y abuso entre parejas de adolescentes, o alguna otra forma de acoso y/o Título IX, esta forma será mantenida confidencialmente en conformidad con el Acta de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (Por sus siglas en Ingles FERPA), 20 USC § 1232g., La ley de Florida, y/o según lo exijan las regulaciones del Título IX de la Oficina de Derechos Civiles de 2020.*

Un individuo puede reportar un incidente hablando con un adulto en la escuela o completando y devolviendo esta forma al Decano, Asistente del Principal o al Principal. Un individuo puede depositar esta forma en el área de la escuela designada para reportes anónimos.

Fecha de hoy: _____ **Escuela:** _____

Su nombre: _____

- Padre/Tutor Legal Maestro(a) / Personal Conductor del autobús
 Otro (Testigo): _____

Correo electrónico: _____ **Número de teléfono** _____

¿Fuiste testigo ocular? No sí

Si no, ¿quién te lo informó?

¿A quién implica esto?

Naturaleza de la queja (diga qué sucedió): *elija todas las opciones que correspondan y describa las palabras o comportamientos exactos utilizados en "OTROS."*

- Burlas Golpes o patadas Discriminación de género
 Insultar Acoso sexual Chismes / rumores difundidos
 Provocar o empujar Dejado fuera a propósito Violencia de relación / citas
 Correo electrónico, texto, redes sociales (imprima todos los mensajes y adjúntelos)
 Agresión sexual
 Otro (especifique): _____

Describe lo que pasó. *Adjunte una hoja separada, si es necesario.*

¿Cuándo sucedió esto? Fecha(s): _____



**LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE BREVARD, FLORIDA
PADRE / MAESTRO / CONDUCTOR DE AUTOBÚS / OTRO PERSONAL /
FORMULARIO DE INFORME DE QUEJA**

¿Dónde sucedió esto? Elija todo lo que corresponda

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salón de clases | <input type="checkbox"/> Área de baños | <input type="checkbox"/> Patio de recreo |
| <input type="checkbox"/> Dentro del Autobús escolar | <input type="checkbox"/> Pasillo | <input type="checkbox"/> Cafetería |
| <input type="checkbox"/> En la parada de autobús escolar | | |
| <input type="checkbox"/> En un evento relacionado con la escuela o patrocinado | | |
| <input type="checkbox"/> Otra ubicación de la escuela (especifique) _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Fuera del campus / otra ubicación (especifique) _____ | | |

¿Hay alguien que haya sido testigo de este comportamiento?

¿Cómo ha afectado este comportamiento al estudiante?

¿Ha reportado problemas anteriores con este estudiante (s) a un maestro, Principal u otro personal anteriormente?

- No Sí *(en caso afirmativo, ¿a quién le informó?)*
- _____

¿Cuántas veces han surgido problemas con el (los) mismo (s) estudiante (s) antes de este incidente? Marque el número de incidentes más apropiado.

- Uno (1) Dos (2) Tres o más (3 o más)

¿Tiene alguna documentación, fotografías, textos, etc. para sustentar su denuncia?

- No Si *(en caso afirmativo, adjunte a este formulario)*

Describa los detalles antes de este incidente, incluyendo: la fecha en que ocurrió, los estudiantes involucrados, los testigos del incidente, dónde sucedió, el adulto o el empleado escolar al que lo denunció, y qué hicieron para ayudar, etc.

Incidente (s) previo (s): _____



**LA JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE BREVARD, FLORIDA
PADRE / MAESTRO / CONDUCTOR DE AUTOBÚS / OTRO PERSONAL /
FORMULARIO DE INFORME DE QUEJA**

Agregue información adicional útil. _____

Certifico que, a lo mejor de mi conocimiento, la información proporcionada por mí en este formulario es "verdadera y correcta" y no es una "declaración o acusación falsa". Proporcionar información falsa puede dar lugar a medidas disciplinarias de conformidad con las leyes y / o regulaciones federales y estatales.

Firma

Fecha

SOLO PARA USO DEL ADMINISTRADOR

Fecha de recepción: _____ Recibido por: _____

¿El comportamiento justifica una acción disciplinaria? Sí No

Resultados administrativos

No se requieren más acciones. Se requiere más investigación - Complete proceso de investigación (vea formulario 4)

A partir del año escolar 2018-2019, un estudiante matriculado en una escuela pública de Florida desde **jardín de infantes hasta el grado 12** que ha sido sujeto a un incidente de agresión; acoso; novatada; secuestro; agresión física; robo; delitos sexuales; amenaza o intimidación; o pelear en la escuela tiene la oportunidad de transferirse a otra escuela pública con espacio de capacidad o inscribirse en una escuela privada aprobada bajo la Beca Hope. (Sección § 1002.40, Estatutos de Florida)