



Hostigamiento, Intimidación o Acoso (Bullying) del Estado de Washington (HIB)

PROHIBICIÓN DE HOSTIGAMIENTO, INTIMIDACIÓN Y ACOSO (BULLYING), POLÍTICA 3207/P

Forma de Reporte de Incidentes

Escuela: \_\_\_\_\_

Persona reportando (opcional) \_\_\_\_\_

Estudiante víctima: \_\_\_\_\_

Su correo electrónico (opcional): \_\_\_\_\_

Su número de teléfono (opcional): \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre del adulto de la escuela que ha contactado (si alguno): \_\_\_\_\_

Nombre(s) de la persona/s que esta/n causando el acoso (si se sabe):  
\_\_\_\_\_

En qué fecha(s) ocurrió el incidente(s) (si se sabe):  
\_\_\_\_\_

¿Cuándo ocurrió el incidente? Anote con un círculo todos los que apliquen:

- Sala de clase      Pasillo      Baño      Lugar de recreo      Vestuario      Comedor      Campo deportivo
- Estacionamiento      Autobús      Internet      Teléfono celular      Durante una actividad escolar
- Fuera de la escuela                      En el camino a/de la escuela

Otro (Por favor describe): \_\_\_\_\_

Por favor marque la caja que mejor describe lo que hizo la persona acusada de intimidación. Por favor seleccione todos los que correspondan.

- Golpear, patear, empujar, escupir, halar el pelo o tirar algo al estudiante
- Conseguir otra persona para golpear o lastimar al estudiante
- Burlas, insultos, hacer comentarios críticos o amenazar en persona, por teléfono, por e-mail, etc.
- Poner al estudiante para bajo y hacer del estudiante el blanco de chistes
- Hacer gestos groseros y / o amenazas
- Excluir o rechazar al estudiante
- Causando temor en el estudiante, exigiendo dinero o explotando
- Difundir rumores o chismes perjudiciales
- El acoso cibernético (acoso por llamar, enviar mensajes de texto, correo electrónico, publicación en el web, etc.)
- Otro

Si selecciona otro, por favor describa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

¿Por qué cree que el hostigamiento, la intimidación o el acoso escolar ocurrieron?

---

¿Hubo algún testigo?      Si  No  Si hubo testigo/s, por favor provee su nombre/s:

---

¿Recibió una lesión física debido a este incidente? En caso afirmativo, por favor describe.

---

¿Fue el blanco ausente de la escuela como resultado del incidente?    Si  No  En caso afirmativo, por favor describe.

---

¿Hay alguna información adicional?

---

---

-----For Office Use-----

Received by: \_\_\_\_\_

Date received: \_\_\_\_\_

Action taken: \_\_\_\_\_

Parent/guardian contacted: \_\_\_\_\_

Circle one:      Resolved      Unresolved

Referred to: \_\_\_\_\_