



Tri-County Schools

Formulario de Informe para la Prevención e Intervención de la intimidación estudiantil

1. Nombre del Informante / la persona que presenta el informe:

(Nota: Los informes pueden hacerse de forma anónima, pero no se tomará ninguna acción disciplinaria contra un presunto agresor únicamente a base de un informe anónimo)

2. Seleccione si usted es: Víctima de la conducta Informante (no víctima)

3. Parentesco: Estudiante Padre/Tutor Personal Escolar

Nombre del personal (funcion) _____ Otro (especifique) _____

Modo de contactación: Celular/Trabajo Domicilio Correo Electronico
 () _____ - _____ () _____ - _____ _____ @ _____

4. Si es estudiante, Nombre de la escuela: _____ **Nivel Academico:** _____

5. Si es Personal escolar, Nombre y direccion de la institucion : _____

6. Relato de incidente:

Nombre de victima: _____

Nombre del Victimario: _____

Fecha(s) de Incidente(s): _____

Hora(s) de lo ocurrido: _____ AM PM

Ubicacion del hecho(s) (Sea detallado): _____

7. Testigo(s) (Mencionar quien estuvo presente):

Nombre: _____ Estudiante Personal escolar Otro: _____

Nombre: _____ Estudiante Personal escolar Otro: _____

Nombre: _____ Estudiante Personal escolar Otro: _____

8. Detalles sobre el hecho (Incluyendo los nombres de las personas involucradas, lo que ocurrió, y lo que cada uno hizo y dijo, incluidas las palabras específicas utilizadas). Por favor utilice espacio adicional en la parte posterior, o adjuntar una hoja aparte, si es necesario.

Tenga en cuenta: Informes pueden ser anonimo.

Firma de la persona que presenta este Informe:	Ocupacion:	Fecha:
Revisado por:	Ocupacion:	Fecha:
Recivido por:	Ocupacion:	Fecha: