

FORMULARIO DE DENUNCIA PARA DENUNCIAS DE ACOSO ILEGAL

Querellante: _____

Dirección de casa: _____

Teléfono de casa: _____

Edificio escolar: _____

Fecha del (de los) incidente(s) alegado(s): _____

El presunto acoso se basó en: (encierre en un círculo las que correspondan)

Raza

Color Origen Nacional

Género

Edad Discapacidad

Religión

Orientación sexual

Nombre de la persona que cree que violó la política de acoso ilegal del distrito: _____

—

Si el presunto acoso fue dirigido contra otra persona, identifique a la otra persona: _____

—

Describa el incidente lo más claramente posible, incluyendo qué fuerza, si alguna, se usó; declaraciones verbales (es decir, amenazas, solicitudes, demandas, etc.); qué contacto físico, si hubo alguno, estuvo involucrado. Adjunte páginas adicionales si es necesario:

—

—

—

—

Cuándo y dónde ocurrió el incidente: _____

Enumere los testigos que estuvieron presentes: _____

—

Esta queja se basa en mi creencia honesta de que _____ me ha acosado a mí o a otra persona. Certifico que la información que he proporcionado en esta queja es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

Firma del denunciante Fecha

Recibido por fecha