

**POINT ISABEL ISD**  
**FORMA PARA REPORTAR EL ACOSO ESCOLAR**

Nombre de la persona que presenta el informe: \_\_\_\_\_

Declaración implica denuncia contra quien: \_\_\_\_\_

Por favor indique su queja específica o quejas. Describir en detalle los acontecimientos que rodearon la denuncia contra la persona por encima del nombre. Incluir fechas, tiempos, lugares, personas presentes, sustancia de declaraciones y las conversaciones, etc. Por favor sea lo más objetiva posible. Si usted debe expresar una opinión, por favor hacerlo claro que es una opinión. Adjunte páginas adicionales si es necesario y adjunte copias de cualquier documentación escrita que nos pueda ayudar en resolver esta denuncia.

Fecha del incidente (s): \_\_\_\_\_

Sitio (s) de incidentes: \_\_\_\_\_

Descripción de lo que ocurrido:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Proporcione los nombres de otros testigos o descripciones de las personas.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor de indicar el daño individual supuesto e identificar a la persona alegada de hacer perjudicados, si otra persona.

Daño supuesto: \_\_\_\_\_ Persona Dañado: \_\_\_\_\_

Daño supuesto: \_\_\_\_\_ Persona Dañado: \_\_\_\_\_

Daño supuesto: \_\_\_\_\_ Persona Dañado: \_\_\_\_\_

"Yo afirmo que la declaración anterior es la verdad a la mejor de mi conocimiento."

Nombre de la persona que hace la declaración

Signatura y Fecha

Nombre de la persona que hace la declaración

Signatura y Fecha

**POR FAVOR, ENVÍE ESTE FORMULARIO AL DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA.**