

Distrito Escolar Unificado de Ventura
Servicios de Apoyo Estudiantil

DECLARACIÓN / INCIDENTE / FORMULARIO PARA REPORTAR UN INCIDENTE

FECHA: _____

1. Nombre del informante/persona que está reportando: _____
(Nota: Los reportes pueden ser anónimos, pero no se tomará acción disciplinaria contra el presunto agresor sólo basado en un reporte anónimo)

2. Indique si usted es: El afectado por la conducta Informante (no el afectado) Presunto autor del delito

3. Indique si usted es: Estudiante Miembro del personal (especifique su papel) _____ Padre
 Otro (especifique) _____

4. Si eres un estudiante, indica tu escuela: _____ Grado _____

5. Si es miembro del personal, indique su escuela/sitio de trabajo: _____

¿QUIÉN participó?: _____

¿QUIÉN pudo haber visto el incidente?: _____

¿CUÁNDO ocurrió el incidente?: Fecha: _____ Hora: _____ Periodo: _____

¿DÓNDE estaba usted? (en frente de la escuela, cerca de la rejilla de bicicletas, plaza, estacionamiento, campo deportivo):

¿QUÉ sucedió, desde el principio hasta el fin?: _____

Por favor use una hoja adicional si es necesario

¿PORQUÉ cree que ocurrió esto?: _____

Afirmo que lo mencionado es cierto y correcto.

| | | | |
|-------|-------|--------------------------|-------|
| Firma | Fecha | Declaración recibida por | Fecha |
|-------|-------|--------------------------|-------|

Nota: La declaración no se puede entregar a un SRO o a un agente de policía sin borrar los nombres e identidades de los estudiantes o puede ser citado para comparecer. (FERPA)

Investigación adicional por posible: 1. Intimidación 2. Intimidación cibernética 3. Acoso sexual

4. Otro tipo de Acoso / Intimidación / Discriminación

5. Otro: _____

Acción tomada: _____