

NEW PALTZ CENTRAL SCHOOL DISTRICT

**FORMULARIO DE INFORME DE INCIDENTE DE LA LEY DE DIGNIDAD PARA TODOS
LOS ESTUDIANTES (DASA)**

Instrucciones: Complete el formulario, haga una copia y envíe el original al Coordinador de DASA

Nombre de la persona que reporta el incidente: _____

Fecha: _____

Rol de la persona que informa el incidente (circule la respuesta) estudiante padre/tutor
miembro del personal

Otro _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del estudiante sujeto a acoso/intimidación/discriminación:

Nombre: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Nombre de la(s) persona(s) alegada(s): _____ Grado: _____

Escuela: _____

¿Cuál fue su participación en el incidente? (Incluya una lista de los testigos)

¿Había algún adulto en el área cuando esto sucedió? Si es así, ¿quiénes son y qué hicieron?

¿Dónde ocurrió el incidente? (Marque todo lo que corresponda)

Auditorio	Salon de Clase	Vestuario
Comunicación Electrónica	Baño	Oficina
Estacionamiento	Gimnasio	Otro _____
fuera de la escuela	Autobús	
biblioteca	Cafetería	

¿Cuándo ocurrió el incidente [incluir fecha(s) y hora(s)]? _____

Tipo de incidente (marque todo lo que corresponda):

Contacto físico (patadas, puñetazos, empujones, escupir, tomar pertenencias, hacer tropezar)

Amenazas verbales (ser cruel, chismear, amenazar, insultar, menospreciar, burlarse, burlarse)

Psicológico (intimidación, acciones no verbales, exclusión social, difusión de rumores)

Abuso (acciones o declaraciones que hacen que una persona tenga miedo de sufrir daños corporales)

Acoso cibernético (uso indebido de la tecnología/redes sociales para acosar, publicar imágenes (sexting), provocar, amenazar)

Otro (describir):

Describa la naturaleza específica del incidente(s). ¿Qué pasó? (Sea lo más específico posible). ¿Qué dijo o hizo el presunto delincuente? Incluya copias de mensajes de texto, correos electrónicos, etc., si es posible. Use una página adicional si es necesario.

Se sospecha que el comportamiento(s) se basa en las siguientes características (reales o percibido) del objetivo (marque todo lo que corresponda): identidad y expresión)

Color	Sexo	Origen nacional
Discapacidad	Raza	Orientación Sexual
Grupo étnico	Religión	Peso/tamaño
Género (incluyendo identidad de género y expresión)	Práctica religiosa	Otro: _____
		Ninguno de los anteriores

¿El estudiante estuvo ausente de la escuela y/o clase como resultado del incidente? (circule la respuesta) No Sí Número de días que el estudiante estuvo ausente: _____

¿Ha ocurrido el comportamiento en el pasado? Si es así, por favor descríballo.

¿Qué cree que se debe hacer con la situación?

Firma de la persona que presenta el informe: _____ Fecha: _____

No se tolerarán las represalias o amenazas de represalias contra cualquier persona involucrada en una investigación o acoso, intimidación o discriminación. Si cree que ha sido objeto de tal acción como resultado de su cooperación, comuníquese con el Coordinador de la Ley de Dignidad del edificio o con el director del edificio