



Formulario de Denuncia por Discriminación Escuelas de Bend-La Pine

Este formulario debe usarse para hacer denuncias relacionadas a discriminación, acoso (incluido acoso sexual), intimidación, abuso, acoso cibernético, amenazas, humillaciones, violencia entre parejas adolescentes, conducta sexual entre un estudiante y un empleado del distrito.

Si eres un estudiante o voluntario puedes realizar esta denuncia de manera anónima.

Tu nombre:	Fecha:
Tu estatus (Ejm: Estudiante, padres de familia, empleado, visitante):	
Teléfono:	Correo electrónico:

¿El demandante es un estudiante o víctima, empleado, padre de familia, visitante u otro? (Explicar):
¿Contra quién es la denuncia? Por favor, escriba el nombre(s) de la persona junto con su estatus (estudiante, empleado, voluntario, visitante):

¿Cómo supo del incidente?	
<input type="checkbox"/> Soy el demandante / víctima	<input type="checkbox"/> La víctima me contó sobre el incidente
<input type="checkbox"/> Otra persona me informó del incidente	<input type="checkbox"/> Fui testigo del incidente(s)
¿Qué día se enteró del incidente(s)?	
¿Dónde ocurrió el incidente?	

Por favor, a continuación, describa el incidente(s) y agregue páginas adicionales si lo necesita. Sea lo más específico posible, incluya información sobre las personas y testigos.
Pedido de solución:

AC-AP / AC-AR : 6/8/2018

Firma y fecha

Al finalizar, presente este formulario al director de la escuela, administrador, Superintendente o presidente de la Junta; tal y como se explica en el paso 1: [El Procedimiento de Denuncias por Discriminación AC-AR](#)