

# **Distrito de la Unión Escolar Saugus**

## **Formulario para quejas sobre la intimidación (bullying) y el acoso escolar (harassment)**

Este formulario puede ser usado para presentar quejas afirmando casos de intimidación (bullying) y/o acoso escolar (harassment) sobre estudiantes de SUSD o personal del distrito.

Es la intención del Distrito de la Unión Escolar Saugus proporcionar a las víctimas estudiantiles, padres/tutores de las víctimas estudiantiles y a los estudiantes, empleados o miembros de la comunidad que presencian actos de intimidación (bullying) / ciberacoso (cyberbullying) y/o acoso escolar (harassment) un proceso para presentar quejas de estos actos y recibir una respuesta rápida a dichas quejas sin temor a represalias. Cualquier estudiante que se sienta ser víctima de intimidación (bullying) / ciberacoso (cyberbullying) o acoso escolar (harassment) debe comunicarse inmediatamente con un maestro, consejero, administrador escolar u otro empleado de la escuela.

También es la intención del Distrito de la Unión Escolar Saugus proteger al estudiante y/o empleado de acusaciones injustas e infundadas, conducir una investigación rápida y razonable, y resolver cualquier queja de acuerdo con las políticas y los procedimientos del distrito. Toda queja de intimidación/acoso escolar será investigada de tal manera que proteja la confidencialidad de todos los involucrados sin impedir la investigación.

Se anima la entrega de este formulario; sin embargo, reportes orales serán considerados reportes oficiales. Reportes se pueden hacer anónimamente, pero acción disciplinaria formal no puede ser basada únicamente en un reporte anónimo. El personal escolar asistirá a cualquier persona presentando una queja en completar este formulario, de acuerdo a lo solicitado.

**FECHA QUE SE RECIBIÓ LA QUEJA** (completado por personal escolar o del distrito): \_\_\_\_\_

### **SECCIÓN 1 - INFORMACIÓN DE CONTACTO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NÚMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_ (Por favor rodee uno: Hogar, celular, trabajo)

Favor marque:  Padre/tutor  Estudiante  Empleado del distrito  Otro \_\_\_\_\_

### **SECCIÓN II - LA NATURALEZA DE LA QUEJA**

Fecha del presunto incidente: \_\_\_\_\_

Escuela/departamento del presunto incidente: \_\_\_\_\_

La naturaleza del presunto incidente/queja: *(Favor de marcar todas las áreas apropiadas)*

La intimidación (bullying) *(rodee todo lo que aplica):*

Física, verbal, social, basada en género, sexual, relacionado con raza/cultura, basado en religión, o basado en política

Ciberacoso

Base del acoso escolar (harassment) *(rodee todo lo que aplica):*

sexo actual o percibido, orientación sexual, género, expresión de género, identidad de género, identificación con un grupo étnico, raza, ascendencia, origen nacional, religión, color, o discapacidad mental o física

