

# Hostilidad, Intimidación o Acoso (HIB) Forma de Reporte de Incidente



\* Para considerarse HIB (Hostilidad, Intimidación o Acoso) el incidente debe satisfacer el criterio definido en la Póliza del Distrito 3207 y Procedimientos del Superintendente 3207SP. También refiérase a RCW 28A.300.285

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Estudiante(s) acosado(s): \_\_\_\_\_

Persona que informa: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre(es) del supuesto(os) agresor(es) o características que lo identifique(en) (i.e. descripción física o clase en donde se inscribió el estudiante, en caso de no conocerse el nombre):

\_\_\_\_\_

**Describe que ha pasado.** Incluya **cuando** ocurrió el incidente **donde** ocurrió el incidente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Hubo testigos?    No            Sí            Si seleccionó sí, favor de proveer sus nombres:

\_\_\_\_\_

¿Hubo daño físico como resultado de este incidente?    No            Sí            Si seleccionó sí, favor de describir.

\_\_\_\_\_

¿Se ausentó el estudiante acosado como resultado de este incidente?    No            Sí            Si seleccionó sí, describa.

\_\_\_\_\_

Nombre del oficial escolar a quien ya ha contactado acerca de este asunto (en caso de existir uno):

---

¿Cuál fue la respuesta?

---

---

---

¿Hay información adicional que le gustaría proporcionar?

---

---

---

---

**Regrese esta forma al DIRECTOR DE LA ESCUELA y**

**La Oficina de Derechos Civiles de los Estudiantes –**

- **por email a [OSCR@seattleschools.org](mailto:OSCR@seattleschools.org); o**
- **por correo postal a**  
**Seattle Public Schools – Office of Student Civil Rights**  
**PO Box 34165 / Mail Stop 33-157**  
**Seattle, WA 98124**

**Preguntas – por favor llame al (206) 252-0306**

----- For Building Administrator or SPS Central Office Use -----

Received by: \_\_\_\_\_ Date received: \_\_\_\_\_

Action taken: \_\_\_\_\_

---

---

Parent/guardian notified of:

Outcome of investigation:      Verbally      In writing by (circle one):      Email      Letter

Right to appeal:      Verbally      In writing by (circle one):      Email      Letter

Date of parent/guardian notification: \_\_\_\_\_

*\* **Principal/Assistant Principal:** Copies of all reports should be forwarded to the Office of Student Civil Rights. MS 33-157*