

Distrito Escolar Independiente de Fort Bend  
BULLYING/CIBERBULLYING/ACOSO  
PLANILLA DE REPORTE DE INCIDENTES

PARA PADRES. ESTUDIANTES, MAESTROS

\*Recordatorio: SI EL REPORTE INCLUYE VIOLENCIA DE PAREJA, ACECHO O ACOSO SEXUAL, envíe un email a la Coordinador del Título IX del distrito a: [TitleIX@fortbendisd.com](mailto:TitleIX@fortbendisd.com)

Escuela: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante Presuntamente Afectado: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_

Presunto Agresor(es) Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_

Primer Nombre y Apellido de los testigos del incidente \_\_\_\_\_

Fecha del Incidente(s): \_\_\_\_\_ Hora del Incidente(s): \_\_\_\_\_ Lugar del Incidente(s): \_\_\_\_\_

Fecha del Incidente(s): \_\_\_\_\_ Hora del Incidente(s): \_\_\_\_\_ Lugar del Incidente(s): \_\_\_\_\_

Descripción del Incidente: *(si se necesita más espacio o si el estudiante o padres ofrecen una declaración por escrito debe estar firmada, fechada y debe adjuntarse a esta planilla):*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Se reportó el incidente alguna vez a otra persona? Si o No

En caso afirmativo, a quién, cuándo y cómo fue reportado: \_\_\_\_\_

¿Fue este incidente un caso de ciberbullying? Si o No

En caso afirmativo, a quién, cuándo y cómo fue reportado: \_\_\_\_\_

\* Por favor incluir la evidencia de respaldo, como capturas de pantalla, correos electrónicos, mensajes de texto, etc.

Información adicional, incluyendo incidentes previos o amenazas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Certifico que la información contenida en esta planilla es verdadera y correcta. Adicionalmente, autorizo al Distrito para revelar la información contenida en esta denuncia solo en la medida en que sea necesario para llevar a cabo la investigación. Los estudiantes que de manera intencional presenten una denuncia falsa, ofrezcan declaraciones falsas o se nieguen a cooperar con la investigación llevada por el Distrito en relación con bullying/ciberbullying/acoso o intimidación, estarán sujetos a medidas disciplinarias.

\*¿Se presentó la Notificación relacionada con los Derechos de los Padres y Estudiantes? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Firma del Estudiante que hace la Denuncia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre que hace la Denuncia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Oficial de la Escuela que hace la Denuncia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



Comentarios o notas adicionales de parte del oficial de la escuela que recibe la denuncia:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del oficial de la Escuela que Recibe la Denuncia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_