

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PUTNAM
VALLEY
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE DIGNITY ACT1**

El Distrito Escolar Central de Putnam Valley se compromete a ofrecer a sus estudiantes un entorno educativo libre de acoso, intimidación o discriminación. Con ese fin, ha creado un Formulario de Denuncia de Incidentes de la Ley de Dignidad a través del cual cualquier persona que posea información que sugiera que un estudiante ha sido objeto de tal acoso, intimidación o discriminación puede reportar dicha información para que pueda ser investigada y abordada adecuadamente.

1. **¿Quién debe completar este formulario?** El formulario adjunto está destinado a ser utilizado por el personal, los estudiantes y / o los padres para informar incidentes de acoso, discriminación por intimidación dirigida contra los estudiantes.

2. **¿Cuándo se debe completar este formulario?** Este formulario debe completarse cuando haya evidencia que sugiera que un estudiante ha sido sometido a cualquiera de los siguientes:
 - a. **Acoso o intimidación.** La creación de un ambiente hostil por conducta o por amenazas, intimidación o abuso, incluido el acoso cibernético, que (a) tenga o tenga el efecto de interferir irrazonablemente con el rendimiento, las oportunidades o los beneficios educativos de un estudiante, o el bienestar mental, emocional o físico; o (b) razonablemente causa o se esperaría razonablemente que haga que un estudiante tema por su seguridad física; o (c) razonablemente causa o se esperaría razonablemente que cause lesiones físicas o daños emocionales a un estudiante; o (d) ocurra fuera de la propiedad de la escuela y cree o cree previsiblemente un riesgo de interrupción sustancial dentro del entorno escolar, cuando sea previsible que la conducta, las amenazas, la intimidación o el abuso puedan llegar a la propiedad escolar.

 - b. **Discriminación.** Cualquier forma de discriminación contra los estudiantes prohibida por la ley estatal o federal (por ejemplo, la denegación de la igualdad de trato, la admisión y / o el acceso a

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PUTNAM
VALLEY
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE DIGNITY ACT1**

programas, instalaciones y servicios basados en la raza, el color, el peso, el origen nacional, el grupo étnico, la religión, la práctica religiosa, la discapacidad, la orientación sexual, el género, [incluida la identidad de género] o el sexo de la persona).

- 3. ¿Existen requisitos de tiempo específicos para completar y enviar el formulario?** Sí. La información sobre presunto acoso, intimidación o discriminación debe ser reportada oralmente por el personal dentro de un día escolar a partir de la observación o recepción de dicha información, seguido de completar y enviar este formulario dentro de los dos días escolares posteriores a la recepción de dicha información. Todos los demás deben informar oralmente dicha información tan pronto como sea posible, seguido de completar y enviar este formulario tan pronto como sea posible.
- 4. ¿A quién se debe enviar el formulario completo?** El formulario completo debe enviarse al subdirector del edificio (el Coordinador de la Ley de Dignidad) de la escuela a la que asiste el estudiante. Si el estudiante asiste a una escuela fuera del distrito como resultado de una colocación recomendada por CSE, el formulario debe enviarse al Superintendente Asistente de Servicios de Personal y Recursos Humanos para Alumnos.
- 5. ¿A quién debo dirigir cualquier otra pregunta que pueda tener?** Cualquier pregunta debe dirigirse a su subdirector de construcción (Coordinador de la Ley de Dignidad).
- 6. ¿Existen otras fuentes de información sobre la prohibición del acoso, la intimidación o la discriminación de los estudiantes?** Sí. Información adicional está disponible en el libro de políticas y el Código de Conducta del Distrito, los cuales están disponibles en la página web del Distrito, y en la página web del Departamento de Educación del Estado de Nueva York (www.nysed.gov).

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PUTNAM
VALLEY
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE DIGNITY ACT1**

Instrucciones: complete el formulario, haga una copia y envíe el original a la Asst. Oficina del Director.

Nombre del reportero:

Fecha del informe:

Relación con el estudiante en cuyo nombre está informando:

Nombre del estudiante sometido a acoso/intimidación/discriminación (objetivo):

Grado del objetivo:

Escuela de destino:

Nombre del sospechoso(s):

Grado de sospechoso(s):

Escuela de sospechoso(s) ¿Fue testigo del incidente(s)? Sí No

Enumere a los testigos: _____

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empujar | <input type="checkbox"/> Tropezar | <input type="checkbox"/> Golpear |
| <input type="checkbox"/> Golpes | <input type="checkbox"/> Bofetadas | <input type="checkbox"/> Pateando |
| <input type="checkbox"/> Pellizco | <input type="checkbox"/> agarrando | <input type="checkbox"/> Escupir |
| <input type="checkbox"/> burlas hirientes | <input type="checkbox"/> llamadas de nombre | <input type="checkbox"/> Comentarios insultantes |
| <input type="checkbox"/> difundir rumores/mentiras | <input type="checkbox"/> enviar notas de odio | <input type="checkbox"/> Graffiti hiriente |
| <input type="checkbox"/> Rechazo social | <input type="checkbox"/> Amenazas | <input type="checkbox"/> Acecho |
| <input type="checkbox"/> intimidación | <input type="checkbox"/> Acoso con veteranos | <input type="checkbox"/> otros: _____ |

Verifique los comportamientos que el objetivo ha experimentado:

Agregue una breve descripción del incidente (incluida la fecha, hora y lugar del comportamiento o comportamientos). Utilice una página adicional si es necesario: _____

Se sospecha que el comportamiento (s) se basa en las siguientes características (reales o percibidas) del objetivo (verifique todas las que correspondan):

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Género | <input type="checkbox"/> Orientación sexual | <input type="checkbox"/> Sexo |
| <input type="checkbox"/> Carrera | <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Grupo étnico |
| <input type="checkbox"/> Origen nacional | <input type="checkbox"/> Práctica religiosa | <input type="checkbox"/> Peso |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad | <input type="checkbox"/> Ninguno de los anteriores | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PUTNAM
VALLEY
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE DIGNITY ACT1**

Compruebe dónde se han observado los comportamientos. Marque todo lo que corresponda.

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auditorio | <input type="checkbox"/> Vestuario | <input type="checkbox"/> Escalera |
| <input type="checkbox"/> Baño | <input type="checkbox"/> Almuerzo Detención | <input type="checkbox"/> Área no autorizada |
| <input type="checkbox"/> Autobús | <input type="checkbox"/> Oficina | <input type="checkbox"/> Fuera del campus (no patrocinado por la escuela) |
| <input type="checkbox"/> Cafetería | <input type="checkbox"/> Fuera del campus (patrocinado por estacionamiento escuela) | <input type="checkbox"/> Pasillo |
| <input type="checkbox"/> En línea | | <input type="checkbox"/> En suspensión escolar |
| <input type="checkbox"/> Aula | <input type="checkbox"/> Área de recreo | <input type="checkbox"/> Biblioteca |
| <input type="checkbox"/> Gimnasio | <input type="checkbox"/> Parque infantil | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
-

Firma del informe de presentación de la persona: _____ Fecha: _____

PARA USO ADMINISTRATIVO:

Casos anteriores de acoso/intimidación/discriminación por parte del sospechoso, junto con las consecuencias impuestas: _____

Investigación de denuncias

___ No se requiere ninguna otra acción de investigación.

___ Se requiere más investigación. Persona que realiza la investigación:

___ Personas entrevistadas (adjuntar declaraciones o notas, si procede):

- | | |
|------------------|--------------|
| 1. Nombre: _____ | Fecha: _____ |
| 2. Nombre: _____ | Fecha: _____ |
| 3. Nombre: _____ | Fecha: _____ |
| 4. Nombre: _____ | Fecha: _____ |
| 5. Nombre: _____ | Fecha: _____ |

___ Documentos revisados (enumerar y describir): _____

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PUTNAM
VALLEY
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE DIGNITY ACT1**

Conclusiones

- Encuentran que el objetivo fue víctima de acoso, intimidación o discriminación.
- Encuentran pruebas suficientes para concluir que el objetivo fue víctima de acoso, intimidación o discriminación.
- Debido a la falta de cooperación del objetivo en la investigación, no tengo pruebas suficientes para determinar que se produjo acoso, intimidación o discriminación.
- Comentarios: _____

Si se encuentra acoso, intimidación o discriminación, verifique las acciones específicas tomadas para prevenir y detener el (los) comportamiento(s):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Detención después de la escuela | <input type="checkbox"/> Mediación Adulto |
| <input type="checkbox"/> Detención en autobús | <input type="checkbox"/> Mediación Entre pares |
| <input type="checkbox"/> Suspensión del autobús | <input type="checkbox"/> Suspensión fuera de la escuela (a corto plazo) |
| <input type="checkbox"/> Conferencia | <input type="checkbox"/> Escuela del Sábado |
| <input type="checkbox"/> Detención | <input type="checkbox"/> Suspensiones sociales |
| <input type="checkbox"/> Expulsión | <input type="checkbox"/> Audiencia del Superintendente |
| <input type="checkbox"/> Asiento asignado en el autobús | <input type="checkbox"/> Suspensión de privilegios |
| <input type="checkbox"/> En la suspensión escolar | <input type="checkbox"/> Advertencia |
| <input type="checkbox"/> La detención del almuerzo | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Comentarios adicionales: _____

Padre(s) del objetivo contactado por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Padre(s) del sospechoso contactado por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Resumen de las conversaciones con los padres: _____

Actividades de seguimiento (incluidas las personas] responsables de la realización):

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE PUTNAM
VALLEY
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE DIGNITY ACT1**

Firma del Administrador: _____ Fecha: _____