

Formulário de Relato de Incidentes Motivados por Ódio e Preconceito

Departamento de Conduta Estudantil e Recursos
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

Este formulário deve ser mantido de forma confidencial de acordo com a Lei de Notificações de Escolas Seguras de 2005, Lei dos Direitos Educacionais e Privacidade da Família, 20 U.S.C. § 1232g. Questões relativas ao processo e aos protocolos de denúncia devem ser encaminhadas ao Departamento de Conduta Estudantil e Recursos pelos contatos SWC@mcpsmd.org [240-740-3215]

INSTRUÇÕES

Preencha este formulário se você for um(a) aluno(a)-vítima, o(a) pai/mãe ou responsável legal de um(a) aluno(a)-vítima, um parente adulto próximo de um(a) aluno(a)-vítima, uma pessoa que presenciou o incidente ou um membro da equipe escolar e deseja relatar um incidente supostamente motivado por ódio e preconceito. Devolva o formulário preenchido ao diretor da escola do(a) suposto(a) aluno(a)-vítima. Comunique-se com a escola para informações adicionais ou assistência a qualquer momento. Incidentes envolvendo ódio e preconceito, em qualquer forma, são graves e não serão tolerados.

Conforme as leis de Maryland, [a Política ACA do Conselho de MCPS, Não Discriminação, Equidade e Proficiência Cultural](#), [as Diretrizes de MCPS para Responder a Incidentes Motivados por Ódio e Preconceito](#), [A Política JHF do Conselho de MCPS, Bullying, Assédio ou Intimidação](#), os incidentes motivados por ódio e preconceito incluem qualquer conduta ou incidente que:

- (1) Envolver discriminação baseada em características pessoais, incluindo raça, etnia, cor, ancestralidade, origem nacional, religião, condição migratória, sexo, gênero, identidade de gênero, expressão de gênero, orientação sexual, condição familiar ou parental, estado civil, idade, deficiência física ou mental, pobreza e condição socioeconômica, idioma, ou outros atributos ou afiliações legal ou constitucionalmente protegidos.
- (2) Envolver qualquer forma de comunicação, incluindo, entre outras, comunicação visual, verbal, física, escrita ou eletrônica.
- (3) (a) ocorra em área de propriedade da escola, em uma atividade ou evento patrocinado pela escola, ou em um ônibus escolar; ou (b) transtorne, substancialmente, o funcionamento ordenado de uma escola.

Nenhuma forma de discriminação será tolerada. Ela impede a habilidade de Montgomery County Public Schools (MCPS) de cumprir suas responsabilidades para com todos os alunos, membros da equipe de funcionários e de cumprir os esforços permanentes de nossa comunidade de criar, fomentar e promover equidade, inclusão e aceitação para todos.

Data de hoje ____/____/____ Escola _____ Sistema Escolar **MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS**

PESSOA DENUNCIANDO O INCIDENTE (preencha todas as informações em letra de forma)

Nome _____

Nº de Telefone ____-____-____ E-mail _____

Marque a opção apropriada: ☐ Aluno(a) ☐ Pai/Mãe/Responsável/Cuidador de um(a) aluno(a) ☐ Parente adulto próximo de um(a) aluno(a) ☐ Funcionário da escola ☐ Testemunha

1. NOME DO(A) ALUNO(A) (OU GRUPO) SUPOSTAMENTE PREJUDICADO

Nome	Idade	Escola (se souber)

2. NOME(S) DA(S) SUPOSTA(S) TESTEMUNHA(S) (se souber) (Em letra de forma)

Nome	Idade	Escola (se souber)

3. NOME(S) DA(S) PESSOA(S) SUPOSTAMENTE RESPONSÁVEL(IS) PELO DANO (se conhecido) (Em letra de forma)

Nome	Escola (se souber)	A suposta pessoa que cometeu dano é um(a) estudante?
		☐ Sim ☐ Não
		☐ Sim ☐ Não
		☐ Sim ☐ Não

4. EM QUE DATA(S) O(S) INCIDENTE(S) ACONTECEU/ACONTECERAM?

____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

DISTRIBUIÇÃO: Arquivo Confidencial da Escola; uma cópia em PDF do formulário de registro deve ser carregada no Synergy com o N° de ID do Incidente.

5. ONDE O(S) INCIDENTE(S) ACONTECEU/ACONTECERAM? (marque todas as opções que se aplicam)

- ☐ Nas dependências da escola (*especifique*) _____
- ☐ Em uma atividade ou evento promovido pela escola fora dos limites escolares
- ☐ Em um ônibus escolar
- ☐ No caminho de ida/volta da escola
- ☐ Pela internet—enviado fora das dependências da escola
- ☐ Pela internet—enviado dentro das dependências da escola

6. QUAL AFIRMAÇÃO MELHOR DESCREVE O QUE ACONTECEU? (marque todas as opções que se aplicam)

- | | |
|---|---|
| ☐ Qualquer conduta que envolva agressão física. (especifique) _____ | ☐ Assédio racial (Especifique _____) |
| ☐ Assédio verbal (provocações, insultos, comentários depreciativos/críticos, disseminação de fofocas) | ☐ Assédio religioso (Especifique _____) |
| ☐ Ameaçar, pessoalmente ou por outros meios | ☐ Assédio por orientação sexual |
| ☐ Fazer gestos rudes e/ou ameaçadores | ☐ Assédio relacionado à identidade ou expressão de gênero |
| ☐ Notas escritas, desenhos, imagens | ☐ Assédio com base na origem nacional |
| ☐ Pichação/Grafite, vandalismo a propriedades | ☐ Assédio relacionado ao status migratório |
| ☐ Intimidar, extorquir ou explorar | ☐ Assédio por deficiência física ou mental |
| ☐ Assédio cibernético/eletrônico (por exemplo, redes sociais, incluindo Facebook, Twitter, Vine, Snapchat, Periscope, Kik, Instagram, e-mail, mensagens de texto, sexting, etc.) | ☐ Assédio relacionado à pobreza ou à condição socioeconômica |
| ☐ Outro (<i>especifique</i>) _____ | |

7. POR QUE OCORREU O ASSÉDIO, A INTIMIDAÇÃO OU O BULLYING? (MOTIVOS ALEGADOS)

Forneça um relato detalhado de como o incidente foi motivado por características pessoais reais ou percebidas, incluindo raça, etnia, cor, ancestralidade, origem nacional, nacionalidade, religião, condição migratória, sexo, gênero, identidade de gênero, expressão de gênero, orientação sexual, estrutura familiar/condição parental, estado civil, idade, habilidades (cognitivas, sociais/emocionais e físicas), pobreza e condição socioeconômica, idioma ou outros atributos ou afiliações legal ou constitucionalmente protegidos. Por favor, forneça informações detalhadas abaixo.

8. DESCREVA O(S) INCIDENTE(S), INCLUINDO O QUE A SUPOSTA PESSOA RESPONSÁVEL PELO DANO DISSE OU FEZ. (ANEXE UMA FOLHA SEPARADA, SE NECESSÁRIO)

9. UMA LESÃO FÍSICA RESULTOU DESTES INCIDENTES?

- ☐ Não ☐ Sim, mas não exigiu atenção médica ☐ Sim, e exigiu atenção médica

Se houve uma lesão física, você acha que haverá consequências permanentes no(a) estudante que foi vítima? ☐ Sim ☐ Não

10. O(A) ESTUDANTE SUPOSTAMENTE PREJUDICADO(A) ESTEVE AUSENTE DA ESCOLA COMO RESULTADO DO INCIDENTE?

- ☐ Sim ☐ Não ☐ Em caso afirmativo, quantos dias o(a) aluno(a) que supostamente foi prejudicado ficou ausente da escola como resultado do incidente? _____

11. UM DANO PSICOLÓGICO RESULTOU DESTES INCIDENTES?

- ☐ Não ☐ Sim, mas serviços psicológicos não foram procurados ☐ Sim, e serviços psicológicos foram procurados.

12. EXISTE ALGUMA INFORMAÇÃO ADICIONAL QUE VOCÊ GOSTARIA DE FORNECER? (ANEXE UMA FOLHA SEPARADA, SE NECESSÁRIO)

ASSINATURA

Entendo que meu envio eletrônico deste formulário e minha assinatura eletrônica destinam-se a ser, constituem e são equivalentes à minha assinatura pessoal.

Assinatura _____ Data ____/____/____