

Formulario de informe de incidentes de odio o prejuicio

Departamento de Apelaciones y Conducta Estudiantil
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY • Rockville, Maryland 20850

Este formulario debe mantenerse de manera confidencial de conformidad con la Ley de Escuelas Seguras de 2005 sobre el Reporte de Incidentes, Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia, 20 U.S.C. § 1232g. Las preguntas relacionadas con el proceso y los protocolos de presentación de informes deben dirigirse al Departamento de Apelaciones y Conducta Estudiantil a SWC@mcpsmd.org [240-740-3215]

INSTRUCCIONES

Complete este formulario si usted es un estudiante afectado, el padre/tutor de un estudiante afectado, un pariente adulto cercano de un estudiante afectado, un testigo o un miembro del personal escolar y desea reportar un presunto incidente de odio o prejuicio. Devuelva el formulario completo al director de la escuela del estudiante presuntamente afectado. Comuníquese con la escuela en cualquier momento para obtener información adicional o asistencia. Los incidentes que involucren odio y discriminación en cualquiera de sus formas son graves y no serán tolerados.

De conformidad con la ley del estado de Maryland, la [Política ACA del Consejo de MCPs, No discriminación, equidad y competencia cultural](#), las [Pautas de MCPs en respuesta a incidentes de odio o prejuicio](#), la [Política JHF del Consejo de MCPs, Acoso escolar, hostigamiento o intimidación](#), los incidentes de odio o prejuicio incluyen cualquier conducta o incidente que haga lo siguiente:

- (1) Involucre discriminación basada en características personales que incluyen raza, etnia, color, ascendencia, origen nacional, religión, estatus migratorio, sexo, género, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, estatus familiar o parental, estado civil, edad, discapacidad física o mental, pobreza y estatus socioeconómico, idioma u otros atributos o afiliaciones protegidos por la ley o la Constitución.
- (2) Involucre cualquier forma de comunicación, incluidas, entre otras, la comunicación visual, verbal, física, escrita o electrónica.
- (3) (a) Ocurra en propiedad escolar, en una actividad o evento patrocinado por la escuela o en un autobús escolar; o (b) altere de manera sustancial el funcionamiento ordenado de una escuela.

La discriminación en cualquiera de sus formas no será tolerada. Esta interfiere con la capacidad de las Escuelas Públicas del Condado de Montgomery (MCPs) para cumplir con sus responsabilidades hacia todos los estudiantes y el personal, y para lograr los esfuerzos sostenidos de nuestra comunidad para crear, fomentar y promover la equidad, la inclusión y la aceptación para todos.

Fecha de hoy ____/____/____ Escuela _____ Sistema escolar **ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY**

PERSONA QUE DENUNCIA EL INCIDENTE (*Escriba toda la información en letra de molde*)

Nombre _____

Teléfono ____-____-____ Correo electrónico _____

Marque la casilla correspondiente:

☐ Estudiante ☐ Padre/tutor/cuidador de un estudiante ☐ Pariente adulto cercano de un estudiante ☐ Personal escolar ☐ Testigo

1. NOMBRE DEL ESTUDIANTE (O GRUPO) PRESUNTAMENTE AFECTADO

Nombre	Edad	Escuela (<i>si se conoce</i>)

2. NOMBRE(S) DE(LOS) PRESUNTO(S) TESTIGO(S) (SI SE CONOCE[N]) (*en letra de molde*)

Nombre	Edad	Escuela (<i>si se conoce</i>)

3. NOMBRE(S) DE LA(S) PERSONA(S) PRESUNTAMENTE RESPONSABLE(S) DEL DAÑO (*si se conoce[n]*) (*en letra de molde*)

Nombre	Escuela (<i>si se conoce</i>)	¿La persona presuntamente responsable del daño es estudiante?
		☐ Sí ☐ No
		☐ Sí ☐ No
		☐ Sí ☐ No

4. ¿EN QUÉ FECHA(S) OCURRIÓ EL(LOS) INCIDENTE(S)?

____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

5. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL(LOS) INCIDENTE(S)? (marque todas las opciones que correspondan)

- ☐ En propiedad escolar (especifique) _____
- ☐ En una actividad o evento patrocinado por la escuela fuera de la propiedad escolar
- ☐ En un autobús escolar
- ☐ En el trayecto hacia o desde la escuela
- ☐ Por internet—enviado fuera de la propiedad escolar
- ☐ Por internet—enviado en la propiedad escolar

6. ¿QUÉ DECLARACIÓN DESCRIBE MEJOR LO QUE OCURRIÓ? (marque todas las opciones que correspondan)

- | | |
|---|---|
| ☐ Cualquier conducta que implique agresión física (especifique) _____ | ☐ Hostigamiento racial (especifique _____) |
| ☐ Hostigamiento verbal (burlas, apodos, comentarios despectivos o críticos, difusión de rumores) | ☐ Hostigamiento religioso (especifique _____) |
| ☐ Amenazas, en persona o por otros medios | ☐ Hostigamiento por orientación sexual |
| ☐ Gestos groseros o amenazantes | ☐ Hostigamiento por identidad o expresión de género |
| ☐ Notas escritas, dibujos o imágenes | ☐ Hostigamiento por origen nacional |
| ☐ Grafiti o vandalismo a la propiedad | ☐ Hostigamiento por estatus migratorio |
| ☐ Intimidación, extorsión o explotación | ☐ Hostigamiento por discapacidad física o mental |
| ☐ Hostigamiento cibernético o electrónico (p. ej., redes sociales, incluidas Facebook, Twitter, Vine, Snapchat, Periscope, Kik, Instagram, correo electrónico, mensajes de texto, mensajes sexuales, etc.) | ☐ Hostigamiento por pobreza o estatus socioeconómico |
| ☐ Otro (especifique) _____ | |

7. ¿POR QUÉ OCURRIÓ EL HOSTIGAMIENTO, LA INTIMIDACIÓN O EL ACOSO? (MOTIVOS PRESUNTOS)

Proporcione una descripción detallada de cómo el incidente estuvo motivado por características personales reales o percibidas, incluidas raza, etnia, color, ascendencia, origen nacional, nacionalidad, religión, estatus migratorio, sexo, género, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, estructura familiar o estatus parental, estado civil, edad, capacidad (cognitiva, socioemocional y física), pobreza y estatus socioeconómico, idioma u otros atributos o afiliaciones protegidos por la ley o la Constitución. Proporcione la información detallada a continuación.

8. DESCRIBA EL(LOS) INCIDENTE(S), INCLUIDO LO QUE LA PERSONA PRESUNTAMENTE RESPONSABLE DEL DAÑO DIJO O HIZO. (ADJUNTE UNA HOJA SEPARADA SI ES NECESARIO)

9. ¿SE PRODUJO UNA LESIÓN FÍSICA COMO RESULTADO DE ESTE INCIDENTE?

- ☐ No ☐ Sí, pero no requirió atención médica ☐ Sí, y requirió atención médica
- Si hubo una lesión física, ¿cree que habrá efectos permanentes en el estudiante afectado? ☐ Sí ☐ No

10. ¿EL ESTUDIANTE PRESUNTAMENTE AFECTADO ESTUVO AUSENTE DE LA ESCUELA COMO RESULTADO DEL INCIDENTE?

- ☐ Sí ☐ No Si respondió que sí, ¿cuántos días estuvo ausente de la escuela el estudiante presuntamente afectado como resultado del incidente? _____

11. ¿SE PRODUJO UNA LESIÓN PSICOLÓGICA COMO RESULTADO DE ESTE INCIDENTE?

- ☐ No ☐ Sí, pero no se han buscado servicios psicológicos ☐ Sí, y se han buscado servicios psicológicos

12. ¿HAY INFORMACIÓN ADICIONAL QUE DESEE PROPORCIONAR? (ADJUNTE UNA HOJA SEPARADA SI ES NECESARIO)

FIRMA

Entiendo que el envío electrónico de este formulario y mi firma electrónica tienen la intención de ser, constituyen y son equivalentes a mi firma personal.

Firma _____ Fecha ____/____/____