

ESCUELAS PÚBLICAS DE BRIDGEPORT

DENUNCIA INFORMAL DE ACOSO SEXUAL

*Este formulario puede ser utilizado por cualquier persona que desee presentar una denuncia de acoso sexual que se produzca en el programa y las actividades educativas del Distrito. Las denuncias anónimas están permitidas, pero pueden limitar la capacidad de respuesta del Distrito. Un denunciante (estudiante o empleado que cree ser víctima de acoso sexual) puede optar por presentar una denuncia informal utilizando este formulario o por presentar una denuncia formal que desencadene una investigación completa cumplimentando el formulario B del Distrito. Con o sin denuncia formal, se ofrecerán medidas de apoyo tanto al denunciante como al denunciado (presunto autor).*

*Devuelva este formulario al Coordinador del Título IX del Distrito, con quien puede ponerse en contacto de la siguiente manera: [nombre, cargo, dirección de la oficina, correo electrónico y número de teléfono].*

Nombre del denunciante \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela (si es estudiante/empleado) \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Método de contacto preferido \_\_\_\_\_

Fecha del supuesto incidente(s) \_\_\_\_\_

Nombre de la presunta víctima (si no es el denunciante) \_\_\_\_\_

Nombre de la(s) persona(s) que cree que participó(aron) en el acoso sexual \_\_\_\_\_

Enumere los testigos que estuvieron presentes/tuvieron conocimiento \_\_\_\_\_

¿Dónde ocurrió(n) el(los) incidente(s)? \_\_\_\_\_

Describa el/los incidente(s) lo más claramente posible, incluyendo aspectos como: qué fuerza, si la hubo, se utilizó: cualquier declaración verbal específica (es decir, amenazas, peticiones, demandas, etc.); qué contacto físico hubo, si lo hubo; qué hizo usted para evitar la situación, etc. (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

*Por la presente certifico que la información que he proporcionado en este informe es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.*

\_\_\_\_\_  
(Firma del denunciante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**Se responderá a todas las denuncias de acoso sexual de acuerdo con la Política de la Junta [insertar política #] y su reglamento.**

Recibido por: \_\_\_\_\_

(Nombre)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma)