

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE PAMPA (PISD)  
FORMA DE QUEJA DEL ESTUDIANTE  
PARA INFORMAR ***VIOLENCIA DE CITA ROMANTICA Y VIOLENCIA  
SEXUAL***

Nombre: \_\_\_\_\_ ID del Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Tiempo: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Conteste por favor las preguntas siguientes acerca del incidente más grave:

Imprima el nombre del **perpetrador/s pretendido** de violencia de cita romantica o violencia sexual: \_\_\_\_\_

What is the relationship between you and the alleged perpetrator(s)?

\_\_\_\_\_

¿Describe el incidente (lo que sucedió)?

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

¿Cuándo y donde sucedieron? \_\_\_\_\_

¿Había cualquier testigo? \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no

Si, imprime el primer y apellido de los testigos.

\_\_\_\_\_

¿Es este el primer incidente? \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no

¿Si no, cuántas veces ha sucedido antes?

\_\_\_\_\_

Otra información, inclusive incidentes o amenazas anteriores por esta persona e incluye las fechas:

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

El estudiante o el padre/guardián declinó completar esta forma:

Nombre de Administrador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Certifico que todas declaraciones hechas en esta queja son verdad y completo. Alguna aserción errónea intencional de hecho me sujetará para apropiar disciplina. Autorizo a funcionarios de escuela a revelar la información que proporciono sólo como sea necesario a seguir la investigación.**

Firmas:

Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Oficial de Escuela que Recibe la Queja: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Oficial de Escuela Seguimiento de Investigar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Notas de Acciones Tomadas:

---



---

Información Adicional del Estudiante y/o Personal:

---



---



---



---

**CALENDARIO/LISTA DE VERIFICACION**

<u>Fecha</u>	<u>Documentación /Seguimiento de Investigar</u>	<u>Firmas de Padre/ Estudiante/Personal</u>
_____	Reunión con padre y estudiante (alegó a perpetrador)	_____
_____	Reunión con padre y estudiante (alegó víctima)	_____
_____	Plan de seguridad Completó con Recursos Locales compartidos	_____
_____	Copia recibida de Orden Preventiva, si obtenida, por padre	_____
_____	Acuerdo de no acercarse completado	_____
_____	Sesiones de Aconsejar de Escuela tenidas	_____
_____	Referencia para Aconsejar, si necesitado	_____
_____	Problema Fue Resuelto	_____

Pampa ISD does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex disability, or age.

El Distrito de la Escuela Independiente de Pampa (PISD) no discrimina en base a raza, color, origen nacional, sexo, discapacidad, o edad.

Revised October 30, 2015