



LICEO PONCEÑO  
Ponce, Puerto Rico

**Formulario para documentar incidentes de "Acoso Escolar"**

Fecha de informe: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Nombre de persona que informa incidente: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Circule: Padre      Madre      Encargado      Estudiante      Maestra(o)      Personal no docente

Fechas de los incidentes: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Descripción del incidente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 Cu ntas veces han ocurrido éstos incidentes?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugares en donde han ocurrido los incidentes (especifique):

---

---

---

**Personas involucradas en el incidente:**

●Nombre: \_\_\_\_\_ S.H. \_\_\_\_\_

Circular:            Víctima                    Acosador                    Observador

●Nombre: \_\_\_\_\_ S.H. \_\_\_\_\_

Circular:            Víctima                    Acosador                    Observador

●Nombre: \_\_\_\_\_ S.H. \_\_\_\_\_

Circular:            Víctima                    Acosador                    Observador

**Detalles del incidente:**

(Favor de marcar todas las que aplican)

**Acoso Verbal:**      insultos            amenazas      chantajes      apodos      coacciones  
                         Burlas(verbal o escrita)      menosprecios en público      resaltar defectos físicos

Otros: \_\_\_\_\_

**Acoso social:**      temor a represarias            ridiculizaciones            rumores            burlas  
                         Amenazas      rechazo            humillaciones            exclusión            uso tecnológico

Otros: \_\_\_\_\_

\*\*En caso de que haya uso de tecnología el Liceo Ponceño referirá el caso a las autoridades pertinentes.

Personas que observaron o escucharon sobre el incidente:

Nombre: \_\_\_\_\_ S.H. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ S.H. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ S.H. \_\_\_\_\_

**CERTIFICACION DE INFORMACION PROVISTA DE BUENA FE**

Firma de persona que reporta el incidente:

---