



**Riverhead Central School District
Formulario de Queja DASA**

Información del Estudiante Víctima <i>(Completa un formulario para cada estudiante víctima)</i>	
Nombre:	Grado:
Escuela:	

Información de la Queja	
Fecha del incidente:	Ubicación del incidente:
Fecha del reporte del incidente a la escuela:	Fuente de queja <i>(persona que hace la queja)</i> :

Información sobre el/los presunto(s) agresor(es)	
Nombre (s) de el/los presunto(s) agresor(es)	Posición/ Título <i>(Estudiante, Profesor, Seguridad, etc...)</i>

Información de testigos	
Nombre (s) de Testigo (s)	Posición/ Título <i>(Estudiante, Profesor, Seguridad, etc...)</i>

Naturaleza de los Incidentes de Discriminación y / o Acoso <i>(Marque todo lo que corresponda)</i>	
(a) Raza	(b) Grupo étnico
(c) Origen nacional	(d) Color
(e) Religión	(f) Práctica religiosa
(g) Discapacidad	(h) Género
(i) Orientación sexual	(j) Sexo
(k) Peso	(l) Otro

Resumen de Incidente <i>(incluya nombres, fechas, horarios y otra información específica)</i>

*** Por favor devuelva una copia completa a su coordinador de DASA del edificio lo antes posible.**



Riverhead Central School District
Formulario de Queja DASA