Department of Education

Caso de la Oficina de investigaciones especiales (OSI) Nº: _____

OFICINA DE INVESTIGACIONES ESPECIALES (OSI)

65 COURT STREET - ROOM 922
BROOKLYN, NY 11201
TELÉFONO: 718-935-3800

PRESUNTO CASTIGO FÍSICO Y/O MALTRATO VERBAL
INFORME DE LA INVESTIGACIÓN

Fecha del informe: _____ Número de caso de la OSI: _____

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre: _____ Número de archivo: _____

Puesto: _____ Nº de seguridad social: _____

Domicilio particular: _____

Fecha de nacimiento: _____ Licencia(s): _____

Escuela: _____ Distrito: _____ Municipio: _____ Región: _____

Años de servicio: _____

Titular: _____ Prob: _____ Período de planificación conjunta (CPT): _____

Equipo del personal estudiantil (PPT): _____ Por maestro: _____

HISTORIA DEL EMPLEADO

Calificaciones/acciones previas adversas explicar e incluir fechas: Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo,

_____

_____

_____

_____

Alegatos previos de maltrato corporal castigo o maltrato verbal Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo, explicar, incluir fechas y números de informes:

_____

_____

_____

Caso de la Oficina de investigaciones especiales (OSI) Nº: _____

_____

_____

_____

_____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (DEMANDANTE/VÍCTIMA) (es posible adjuntar información o víctimas adicionales en hojas separadas, que se deben anexar a este documento antes de su presentación)

Nombre: _____ Grado: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Ha hecho el estudiante acusaciones previas?
En caso afirmativo, explicar, incluir fechas y números de informes Sí ☐ No ☐

_____

_____

_____

Narrativa del desempeño del estudiante (conducta, etc.):

_____

_____

_____

_____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PADRE/TUTOR

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono particular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Dirección de correo electrónico:

Fecha en que se notificó al padre o tutor del incidente: _____

Miembro del personal escolar que notificó al padre: _____

Caso de la Oficina de investigaciones especiales (OSI) Nº: _____

PERSONAL/ESTUDIANTES ENTREVISTADOS

Nombre: _____ Puesto/Grado: _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

NOTA: Si los entrevistados son estudiantes, enumerar en una hoja separada los nombres de los estudiantes con la información de contacto de sus padres.

Caso de la Oficina de investigaciones especiales (OSI) Nº: _____

INCIDENTE

SI ES ESTUDIANTE O LOS MIEMBROS DEL PERSONAL HAN HECHO DECLARACIONES POR ESCRITO, LAS COPIAS DE DICHAS DECLARACIONES *SE DEBEN* ANEXAR A ESTE INFORME

Fecha del incidente: _____ Hora: _____

Lugar: _____

Descripción del presunto incidente: _____

_____

_____

_____

_____

Luego de revisar las declaraciones y evaluar la credibilidad de la supuesta víctima, los testigos y el sujeto de esta investigación, he concluido que ocurrió lo siguiente: (Si es necesario, se puede incluir información adicional en una hoja de papel separada, que debe ser anexada)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ACCIÓN TOMADA

Se debe proporcionar la siguiente información.

_____ Las acusaciones no fueron corroboradas.

_____ Las acusaciones de maltrato verbal fueron corroboradas.

_____ Las acusaciones de maltrato verbal fueron corroboradas y la conducta constituye un acto material de maltrato verbal ya que el lenguaje:

Caso de la Oficina de investigaciones especiales (OSI) Nº: _____

1. Tiene o podría haber tenido el efecto de interferir sin motivo y considerablemente con el desempeño educativo del estudiante o su capacidad para participar en, o beneficiarse de, un programa educativo, actividad patrocinada por la escuela o cualquier otro aspecto de la educación del estudiante, o
2. Tiene o podría haber tenido el efecto de interferir sin motivo y considerablemente con el bienestar mental, emocional o físico del estudiante, o
3. Causa razonablemente, o podría esperarse razonablemente que causara, que el estudiante tema por su seguridad física, o
4. Causa razonablemente, o podría esperarse razonablemente que causara, lesión física o daño emocional al estudiante.

_____ Las acusaciones de castigo corporal fueron corroboradas.

_____ Las acusaciones no fueron corroboradas, pero se determina que el sujeto se comportó con mal criterio.

PARE: Sírvase enviar las hojas 1 a 3 de este documento a su Asesor de campo en jefe (SFC por sus siglas en inglés) para su revisión. Si debe tomarse una medida disciplinaria, solo puede ser tomada después de que su SFC haya revisado toda la documentación requerida y considere que la investigación está completa.

Tenga en cuenta que: En todos los casos en que se haya corroborado una acusación de castigo corporal y/o maltrato verbal, o cuando se haya concluido que se actuó con mal criterio, debe tomarse una medida disciplinaria o seguimiento adecuado.

SUJETOS TITULARES

EL sujeto es un _____ maestro titular _____ administrador titular

Si se corrobora una acusación de mala conducta contra un maestro titular o un administrador titular, el castigo puede incluir una carta de reprimenda al archivo persona del sujeto, **y/o la presentación de cargos bajo la Ley de educación estatal §3020-a**. Si, después de consultar con su Asesor de campo en jefe, se ha determinado que los cargos según la ley §3020-a se justifican debido a la naturaleza grave o reiterada de la mala conducta, u otros factores relativos al desempeño del maestro o administrador, el viceconsejero, Unidad de juicios administrativos (ATU por sus siglas en inglés) de la Oficina de servicios legales *debe* ser consultado (212-374-6888).

_____ El Asesor de campo en jefe fue consultado el _____
Fecha

_____ Luego de la consulta, se recomendó una carta al expediente. _____
Fecha

_____ Luego de la consulta, se programó una Conferencia de asistencia técnica para el _____
Fecha

_____ Luego de la consulta, se recomendó otra medida _____
Fecha

Caso de la Oficina de investigaciones especiales (OSI) Nº: _____

PEDAGOGOS NO TITULARES Y OTRO PERSONAL

_____ El Asesor de campo en jefe fue consultado el _____
Fecha

_____ Luego de la consulta, se recomendó una carta al expediente. _____
Fecha

_____ Luego de la consulta, el miembro del personal fue despedido el _____
Fecha

_____ Luego de la consulta, se recomendó otra medida _____
Fecha

_____ _____
Nombre de la persona que prepara el informe Cargo

_____
Firma de la persona que prepara el informe

_____
Fecha de preparación

Corregido 5/29/13