

De acordo com R. S. 17:416(A), o objetivo deste relatório é informar os pais/responsáveis sobre um incidente de comportamento no campus da escola, na sala de aula, refeitório, ginásio, auditório, em qualquer outro local da escola ou durante atividades relacionadas à escola, e da subsequente ação disciplinar tomada pelos funcionários da escola. Como este ou outros incidentes podem comprometer a segurança, o bem-estar ou a educação de outros alunos, os pais são incentivados a discutir o incidente, e as possíveis implicações, com o estudante para evitar novas ocorrências.

<b>Nome do estudante:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Ano/Seção:</b>	
<b>Nome do professor/funcionário:</b>	<b>Professor/Funcionário/Local:</b>		
<b>Nome do diretor:</b>	<b>Escola:</b>		
<b>Marque um:</b> <input type="checkbox"/> Educação regular <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Educação especial	<b>Data do incidente:</b>	<b>Hora:</b>	<b>Local:</b>

<b>Código da hora:</b>	<b>01</b> Antes da área da escola, <b>02</b> Durante a aula, <b>03</b> No intervalo, <b>04</b> Após o horário escolar normal e supervisionado, <b>05</b> Indo/voltando para a escola, <b>06</b> No ponto de ônibus ou estação de conexão, <b>07</b> Durante evento extracurricular/Assembleia escolar, <b>08</b> Recreio, Clube, Tempo livre, <b>09</b> Sala de aula, <b>10</b> Café da manhã/almoço
<b>Código do local:</b>	<b>01</b> Sala de aula, <b>02</b> Banheiro, <b>03</b> Refeitório, <b>04</b> Corredor, <b>05</b> Pátio, <b>07</b> ANo ponto de ônibus ou estação de conexão, <b>08</b> Estacionamento, <b>09</b> Vestiário <b>10</b> Celular, <b>11</b> Internet, <b>12</b> Indo ou voltando da escola, <b>13</b> Evento patrocinado pela escola, <b>14</b> Casa, <b>98</b> Programa fora da escola <b>99</b> Outro _____

**CÓDIGOS DE INFRAÇÃO/MOTIVO (marque todos os que se aplicam)**

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 01. <input type="checkbox"/> Desobediência voluntária  | 11. <input type="checkbox"/> Corta, desfigura ou danifica qualquer parte de prédios de escolas públicas/vandalismo   | 18. <input type="checkbox"/> Deixa as dependências da escola ou sala de aula sem permissão               | 36. <input type="checkbox"/> Assédio virtual (*Formulário de assédio completo)                  |
| 02. <input type="checkbox"/> Trata uma autoridade com desrespeito  | 12. <input type="checkbox"/> Escreve em linguagem de baixo escalão e/ou obscena ou desenha imagens obscenas  | 19. <input type="checkbox"/> Habitualmente se atrasa e/ou é ausente                                      | 37. <input type="checkbox"/> Alarme falso/ameaça de bomba                                       |
| 03. <input type="checkbox"/> Faz uma acusação infundada contra a autoridade  | 13. <input type="checkbox"/> Possui arma(s) conforme definido na Seção 921 do Título 18 do Código dos EUA. *O uso do código 13 requer o envio adicional do código do tipo de arma.   | 20. <input type="checkbox"/> Pega a propriedade ou pertences de outra pessoa sem permissão               | 38. <input type="checkbox"/> Falsificação   |
| 04. <input type="checkbox"/> Usa linguagem de baixo escalão e/ou obscena   | 14. <input type="checkbox"/> Possui armas de fogo (não proibidas por lei federal), facas ou outros implementos, que podem ser usados como armas, cujo uso descuidado pode causar danos ou ferimentos (Exclui canivetes com comprimento de lâmina < 2 ½" - consulte o código 31). | 21. <input type="checkbox"/> Comete qualquer outra ofensa grave  | 39. <input type="checkbox"/> Jogos de azar  |
| 05. <input type="checkbox"/> Comete práticas imorais ou cruéis   | 15. <input type="checkbox"/> Lança mísseis passíveis de ferir outras pessoas   | 30. <input type="checkbox"/> Descarga ou uso de arma(s) proibida(s) por lei federal                      | 40. <input type="checkbox"/> Ato obsceno  |
| 06. <input type="checkbox"/> Conduta ou hábitos prejudiciais aos seus colegas  | 16. <input type="checkbox"/> Instiga ou participe de brigas sob supervisão escolar   | 31. <input type="checkbox"/> Possui canivete ou cortador de lâmina com comprimento de lâmina < 2 ½"      | 41. <input type="checkbox"/> Comportamento obsceno ou posse de material obsceno/pornográfico    |
| 07. <input type="checkbox"/> Usa ou possui quaisquer substâncias perigosas controladas regidas pela Lei Uniforme de Substâncias Perigosas Controladas, em qualquer forma | 17. <input type="checkbox"/> Viola as normas de trânsito e segurança   | 33. <input type="checkbox"/> Faz uso de medicamentos OTC de maneira diferente da prescrita ou autorizada | 42. <input type="checkbox"/> Uso não autorizado de tecnologia                                   |
| 08. <input type="checkbox"/> Faz uso ou possui produtos eletrônicos de vapor, tabaco, isqueiro ou fósforos   |  | 34. <input type="checkbox"/> Possui proteção corporal  | 43. <input type="checkbox"/> Vestimenta imprópria   |
| 09. <input type="checkbox"/> Faz uso ou possui bebidas alcoólicas  |  | 35. <input type="checkbox"/> Bullying/Assédio (*Formulário de assédio completo)                          | 44. <input type="checkbox"/> Desonestidade acadêmica  |
| 10. <input type="checkbox"/> Perturba a escola ou viola habitualmente qualquer regra   |  |  | 45. <input type="checkbox"/> Violação de invasão  |
|  |  |  | 46. <input type="checkbox"/> Falha em servir a consequência atribuída                           |
|  |  |  | 47. <input type="checkbox"/> Uso indevido da Internet/ Viola a política eletrônica/ tecnológica |
|  |  |  | 48. <input type="checkbox"/> Assédio sexual   |
|  |  |  | 49. <input type="checkbox"/> Denúncia falsa   |
|  |  |  | 50. <input type="checkbox"/> Crime de violência (conforme R.S. 14:2B)                           |

**COMENTÁRIOS/DESCRIÇÃO DO INCIDENTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AÇÃO(ÕES) TOMADA(S) PELO PROFESSOR OU OUTRO FUNCIONÁRIO DA ESCOLA**

O estudante mencionado acima é denunciado por comportamento inadequado, conforme indicado neste relatório. Esta é a 1ª 2ª 3ª 4ª 5ª (circule um) ou outras \_\_\_\_\_ referência(s) comportamental(is) cumulativa(s) do estudante. Eu tomei a(s) seguinte(s) ação(ões):

- |  |   |   |
|--|---|---|
| 011 <input type="checkbox"/> Encaminhei para Direção             | 022 <input type="checkbox"/> Remoção terapêutica        | 030 <input type="checkbox"/> Implementadas práticas restaurativas |
| 012 <input type="checkbox"/> Encaminhei ao Conselheiro           | 025 <input type="checkbox"/> Sala de intervenção        | 173 <input type="checkbox"/> Conferência com pais e responsáveis  |
| 013 <input type="checkbox"/> Encaminhei para a Assistente social | 080 <input type="checkbox"/> Atribuí trabalho corretivo | 175 <input type="checkbox"/> Conferência com Diretor              |
| 014 <input type="checkbox"/> Encaminhei ao SBLC                  | 120 <input type="checkbox"/> Conferência de estudantes  | 999 <input type="checkbox"/> Outra ação _____                     |
| 018 <input type="checkbox"/> Encaminhamento secundário (PBIS)    | 140 <input type="checkbox"/> Repreensão do estudante    |   |
| 019 <input type="checkbox"/> Encaminhamento terciário (PBIS)     | 160 <input type="checkbox"/> Perda de privilégios       |   |

Contactar pai/responsável? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Data:	Hora:	<input type="checkbox"/> Ligação telefônica	<input type="checkbox"/> Carta	<input type="checkbox"/> Data da conferência:	Hora:
<b>RECOMENDAÇÃO(ÕES) DO PROFESSOR OU OUTRO FUNCIONÁRIO DA ESCOLA:</b>						
Assinatura do funcionário da escola:						Data:

**AÇÃO(ÕES) REALIZADA(S) PELO ADMINISTRADOR DA ESCOLA**

O estudante mencionado acima é denunciado por comportamento inadequado, conforme indicado neste relatório. Esta é a 1ª 2ª 3ª 4ª 5ª (circule um) ou outras \_\_\_\_\_ referência(s) comportamental(is) cumulativa(s) do estudante. Eu tomei a(s) seguinte(s) ação(ões):

- |  |   |   |
|--|---|---|
| 000 <input type="checkbox"/> Nenhuma ação - usar apenas se nenhuma ação reportável foi tomada                            | 016 <input type="checkbox"/> Data de encaminhamento do tribunal: ____             | 120 <input type="checkbox"/> Data da conferência de estudantes: ____  |
| 001 <input type="checkbox"/> Recomendação de expulsão  | 017 <input type="checkbox"/> Encaminhamento de execução (resultado em prisão S N) | 140 <input type="checkbox"/> Repreensão do estudante  |
| 002 <input type="checkbox"/> Suspensão fora da escola de ____ até ____   | 020 <input type="checkbox"/> TOR (Sala de Intervalo)                              | 160 <input type="checkbox"/> Perda de privilégios   |
| 004 <input type="checkbox"/> Suspensão na escola de ____ até ____  | 030 <input type="checkbox"/> Implementadas práticas restaurativas                 | 173 <input type="checkbox"/> Conferência com os pais ou responsáveis em: _____  |
| 006 <input type="checkbox"/> Suspensão em local alternativo de ____ até ____   | 040 <input type="checkbox"/> Detenção na escola de ____ até ____                  | 175 <input type="checkbox"/> Conferência com o Diretor em:  |
| 012 <input type="checkbox"/> Encaminhei ao Conselheiro   | 043 <input type="checkbox"/> Detenção após horário de aula de ____ até ____       | 180 <input type="checkbox"/> Castigo corporal (se marcado, preencha a Lista de Verificação de Incidência de "Castigo corporal") |
| 013 <input type="checkbox"/> Encaminhar para Assistente social   | 045 <input type="checkbox"/> Detenção no final de semana de ____ até ____         | 999 <input type="checkbox"/> Outra(s) ação(ões): _____  |
| 014 <input type="checkbox"/> Encaminhado ao School Building Level Committee [Comitê de formação de nível escolar] (SBLC) | 080 <input type="checkbox"/> Atribuí trabalho corretivo                           |   |

**Agressor:** Lesão Corporal Grave  S  N Tratamento médico  S  N **Vítima:** Lesão Corporal Grave  S  N Tratamento médico  S  N

Contactar pai/responsável? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Data:	Hora:	<input type="checkbox"/> Ligação telefônica	<input type="checkbox"/> Carta	<input type="checkbox"/> Data da conferência:	Hora:
Infração primária/Código de motivo SIS inserido:			Assinatura do Diretor:		Data:	

**COMENTÁRIOS DO ESTUDANTE E/OU PAI/RESPONSÁVEL:**

---



---



---

Assinatura do estudante:	Assinatura do pai/responsável:	Data atual:
--------------------------	--------------------------------	-------------

Verifique os blocos apropriados conforme as cópias do documento são fornecidas:

- Pai/Responsável  Arquivo escolar do estudante  Funcionário preenchendo este relatório  Diretor

**\*OBSERVAÇÃO: O diretor deve devolver uma cópia preenchida deste formulário ao funcionário que iniciou o encaminhamento dentro de 48 horas (excluindo dias não úteis) a partir do momento em que foi enviado ao diretor.**

**\*\*Anexos:** Fornecer cópias de todos os documentos relacionados ao comportamento do estudante mencionado acima e preparados pelo funcionário que está enviando este encaminhamento.