

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

## Documento de Incidentes de Hostigamiento, Intimidación y Odio

**La información proporcionada en este formulario se utilizará con el único propósito de recolectar datos y documentar crímenes de odio o casos relacionados a intimidación.**

**Este formulario no es sustituto de un reporte policial.**

Fecha del Incidente: \_\_\_\_\_ Hora del incidente: \_\_\_\_\_

Dónde sucedió el incidente? \_\_\_\_\_

(Por ejemplo: en North Boulder Park, en la esquina de Folsom y 9<sup>th</sup> St., un restaurante, etc.)

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Por favor describa el incidente:      \*Use el reverso de este formulario si necesita más espacio.

---

---

---

---

---

---

---

---

Haz reportado este incidente a la Policía?    SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si necesita apoyo adicional, (por ejemplo, recursos en la comunidad, consejería, grupos de apoyo, ayuda para reportar el incidente a las autoridades, ayuda legal u otro). Por favor escriba su información aquí:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Podemos dejar mensaje?    SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Reporte de Incidencias (Continuación):