

# Formulario de muestra de presentación de informes sobre incidentes para el AF 2025

## Cómo utilizar este recurso

Cuando ocurren incidentes significativos de salud y seguridad infantil, los destinatarios de la subvención de Head Start deben informar a la Oficina Regional de la Oficina de Head Start (OHS, sigla en inglés). Este modelo de formulario puede utilizarse o adaptarse para cumplir con este requisito; sin embargo, no se requiere su uso específicamente. Si un destinatario de la subvención actualmente usa un formulario de incidente secundario que captura la misma información, entonces el formulario existente del programa se podrá usar para informar incidentes a la OHS. Se proporciona información adicional en el Memorando de información, [ACF-OHS-IM-24-06 Presentación de informes sobre incidentes de salud y seguridad infantil](#).

## Cómo presentar una denuncia a la OHS

Los destinatarios de la subvención deben informar todo incidente significativo al Especialista del Programa asignado y a otros contactos regionales, según las instrucciones de su Oficina Regional. Para cumplir con este requisito, los destinatarios de la subvención pueden usar varios modos de comunicación para informar el incidente a la OHS, incluidos, entre otros, el Sistema Empresarial de Head Start (HSES, sigla en inglés), el correo electrónico o el teléfono. Este modelo de formulario representa solo un ejemplo de un método de presentación de informes de incidentes y aclara específicamente la información que se requiere para dicha presentación de informes.

Los destinatarios de la subvención pueden enviar este formulario, o el formulario de incidente infantil del programa, a través de la pestaña Correspondencia del sistema HSES. Incluya toda la información relevante sobre el incidente y continúe enviando actualizaciones a la OHS a través del HSES a medida que haya información adicional disponible. Oculte toda la información de identificación personal (PII, sigla en inglés) de los niños y adultos involucrados en el incidente de toda la documentación de respaldo que proporcione. No se debe incluir ninguna información de identificación personal en la información enviada.

Los destinatarios de la subvención de Head Start deben informar la situación a la OHS **de inmediato**, pero a **más tardar siete (7) días calendario** después del incidente. Los destinatarios de la subvención de Head Start no deben esperar a que comiencen o se completen las posibles investigaciones para presentar información sobre incidentes a la OHS.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con su Especialista de Programa asignado.

## Instrucciones para usar este formulario

- **Para presentar un informe inicial**, complete la Parte 1 con toda la información disponible sobre el incidente que ha ocurrido. Si han ocurrido varios incidentes, complete un formulario para cada incidente.
- Envíe los formularios completados y toda otra documentación aplicable a través del sistema HSES, a su Especialista del Programa asignado y otros contactos regionales, según las instrucciones de su Oficina Regional.
- **A medida que haya más información disponible sobre el incidente, complete la Parte 2** (y la Parte 3, según corresponda) y envíe el formulario, junto con toda documentación adicional a través del sistema HSES a su Especialista del Programa asignado y otros contactos regionales.

# Formulario de muestra de presentación de informes sobre incidentes para el AF 2025

## Parte 1: Detalles de la presentación inicial de informes sobre incidentes

Nombre del destinatario de la subvención:

Subvención(es) #:

Subdestinatario/Asociación:

Nombre del sitio:

Brinde una breve descripción del incidente (incluya detalles específicos relacionados con el incidente, como la cantidad de minutos que un niño estuvo sin supervisión y la causa del incidente).																											
Fecha en que ocurrió el incidente	Fecha en que el destinatario de la subvención se enteró del incidente (incluido todo miembro del personal, consultor, contratista o voluntario).	Fecha de notificación a la OHS																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Incidente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tipo de incidente (Consulte <a href="#">ACF-OHS-IM-24-06eReporting Incidentes de Salud y Seguridad Infantil</a>)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>¿En qué tipo de programa ocurrió el incidente?</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> Head Start Preschool  <input type="checkbox"/> Early Head Start  <input type="checkbox"/> Asociaciones entre Early Head Start y Cuidado Infantil                 </td> </tr> <tr> <td>¿Algún niño resultó herido físicamente como resultado del incidente?</td> <td></td> <td>En caso afirmativo, ¿qué atención médica se brindó?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lugar del incidente (p. ej., salón de clases, patio de juego, pasillo).</td> <td></td> <td>Hora en la cual ocurrió el incidente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Actividad que se estaba llevando a cabo al momento del incidente.</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>				Incidente				Tipo de incidente (Consulte <a href="#">ACF-OHS-IM-24-06eReporting Incidentes de Salud y Seguridad Infantil</a> )				¿En qué tipo de programa ocurrió el incidente?	<input type="checkbox"/> Head Start Preschool <input type="checkbox"/> Early Head Start <input type="checkbox"/> Asociaciones entre Early Head Start y Cuidado Infantil			¿Algún niño resultó herido físicamente como resultado del incidente?		En caso afirmativo, ¿qué atención médica se brindó?		Lugar del incidente (p. ej., salón de clases, patio de juego, pasillo).		Hora en la cual ocurrió el incidente		Actividad que se estaba llevando a cabo al momento del incidente.			
Incidente																											
Tipo de incidente (Consulte <a href="#">ACF-OHS-IM-24-06eReporting Incidentes de Salud y Seguridad Infantil</a> )																											
¿En qué tipo de programa ocurrió el incidente?	<input type="checkbox"/> Head Start Preschool <input type="checkbox"/> Early Head Start <input type="checkbox"/> Asociaciones entre Early Head Start y Cuidado Infantil																										
¿Algún niño resultó herido físicamente como resultado del incidente?		En caso afirmativo, ¿qué atención médica se brindó?																									
Lugar del incidente (p. ej., salón de clases, patio de juego, pasillo).		Hora en la cual ocurrió el incidente																									
Actividad que se estaba llevando a cabo al momento del incidente.																											

Si el incidente se informó en algún **medio público de comunicación**, por favor proporcione información sobre el medio de comunicación (periódico, estaciones, video disponible, incluidos los enlaces a las fuentes):

--

# Formulario de muestra de presentación de informes sobre incidentes para el AF 2025

## Parte 2: Detalles adicionales de incidentes y presentación de informes

Incidente				
¿Se dispone de algún video de este incidente?		De ser así, proporcione el enlace al video disponible. Si no puede compartir un enlace, brinde una transcripción del video.		
Cantidad de niños directamente afectados por el incidente.		Edades de los niños directamente afectados por el incidente (en años).		
Indique si todos los niños afectados están matriculados y continúan asistiendo.				
¿Reciben los niños afectados servicios financiados por Head Start?	<input type="checkbox"/> Los servicios para los niños están totalmente financiados por la subvención de Head Start. <input type="checkbox"/> Los servicios para los niños están parcialmente financiados por la subvención de Head Start <input type="checkbox"/> El niño participa en un salón de clases parcial o totalmente financiado por la subvención de Head Start <input type="checkbox"/> Los servicios para los niños no están financiados por la subvención de Head Start			
Información sobre los adultos involucrados en el incidente				
	Nombre del cargo	Situación actual del empleo, contrato o servicio voluntario	Periodo en este cargo dentro del programa	Fecha de la última verificación de antecedentes penales (CRC, sigla en inglés)
Adulto 1				
Adulto 2				
Adulto 3				
Adulto 4				
Notificaciones (según corresponda)				
Presentación de informes adicionales	¿Se notificó a la parte?	Fecha de notificación	Detalles adicionales (modo de notificación, etc.)	
Familias de niños involucrados o potencialmente afectados				
Agencia que otorga licencias o agencia tribal				
Autoridades del orden público				
Servicios de protección infantil				
Cuerpo directivo				
Consejo de políticas				

# Formulario de muestra de presentación de informes sobre incidentes para el AF 2025

## Parte 3: Estado de la investigación (según corresponda)

Seleccione el estado actual de la investigación del incidente, según corresponda. En las notas complementarias, sírvase especificar la entidad o entidades que llevan a cabo la investigación.

	<b>Recopilación de información</b> (información que aún está siendo recopilada)	<b>Presunto</b> (bajo investigación por parte de una entidad estatal, local o tribal del destinatario de la subvención)	<b>Fundamentado</b> (los detalles se han investigado a fondo y las acusaciones están fundamentadas)
<b>Estado de la investigación</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notas adicionales			

Si algún incidente tuvo **participación de las autoridades del orden público**, sírvase proporcionar los detalles de dicha participación: