

# Reporte de Nalgas Adoloridas

## Datos requeridos por la Ley de Privacidad de 1974

**PROPÓSITO PRINCIPAL:** Ayudar a los quejosos a documentar sentimientos heridos.  
**USOS DE RUTINA:** Líderes y quejosos deben usar este formulario según sea necesario.

### PARTE I - DATOS ADMINISTRATIVOS

|                       |                            |   |
|-----------------------|----------------------------|---|
| A. NOMBRE DEL QUEJOSO | B. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | C. FECHA DEL INFORME                              |
| D. ORGANIZACIÓN       |                            | E. TÍTULO DE LA PERSONA QUE LLENA ESTE FORMULARIO |

### PARTE II - REPORTE

|                                 |                      |                                 |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| A. FECHA DEL DRAMA              | B. HORA DE LA OFENSA | C. LUGAR DEL INCIDENTE OFENSIVO |
| D. QUIÉN HIRIÓ TUS SENTIMIENTOS |                      | E. ORGANIZACIÓN                 |

### PARTE III - LESIÓN

1. ¿EN QUÉ OÍDO SE DIJERON LAS PALABRAS HIRIENTES?

☐ IZQUIERDO                      ☐ DERECHO                      ☐ AMBOS

2. ¿HAY DAÑO EMOCIONAL PERMANENTE?

☐ SÍ                      ☐ NO                      ☐ QUIZÁS

3. ¿NECESITASTE UN "PAÑUELO" PARA LAS LÁGRIMAS?

☐ SÍ                      ☐ NO                      ☐ MÚLTIPLES

4. ¿ESTO RESULTÓ EN UNA LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA?

☐ SÍ                      ☐ NO                      ☐ QUIZÁS

### PARTE IV - MOTIVO PARA PRESENTAR ESTE INFORME (Marque todo lo que corresponda)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soy de piel delgada           | <input type="checkbox"/> Alguien necesita arreglar mis problemas | <input type="checkbox"/> Dos cervezas no son suficientes           |
| <input type="checkbox"/> Soy un debilucho              | <input type="checkbox"/> Mis sentimientos se hieren fácilmente   | <input type="checkbox"/> Mis manos deberían estar en los bolsillos |
| <input type="checkbox"/> Tengo hormonas descontroladas | <input type="checkbox"/> No me apunté para esto                  | <input type="checkbox"/> No me ofrecieron un informe posterior     |
| <input type="checkbox"/> Soy un llorón                 | <input type="checkbox"/> Me dijeron que no soy un héroe          | <input type="checkbox"/> Alguien solicitó un informe posterior     |
| <input type="checkbox"/> Quiero a mi mami              | <input type="checkbox"/> El clima está demasiado frío/caliente   | <input type="checkbox"/> Todo lo anterior y más                    |

### PARTE V - NARRATIVA (Cuéntanos con tus propias palabras delicadas cómo se hirieron tus sentimientos.)

### PARTE VI - AUTENTICACIÓN

|   |          |
|---|----------|
| A. NOMBRE EN LETRA DE MOLDE DEL QUEJOSO | B. FIRMA |
|---|----------|