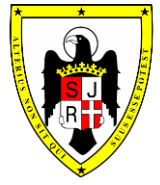




REGISTRO DE INCIDENCIAS



CASO N° _____ N° de registro en SíseVe _____ (una vez registrado el caso)

IE _____ DRE _____ UGEL _____

1. **Fecha Actual:** ___/___/___ **Tipo de reporte:** () Personal de la IE a estudiante () Entre estudiantes
(Día, mes y año)

2. Datos de la persona informante del caso:

Nombres y apellidos: _____

Padre () Madre () Hermana/o () Tío/a () Docente () otros ()

Especifique: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

3. **Datos de la supuesta persona agredida:** _____

(Iniciales del o de la estudiante)

Edad: _____ Sexo: M () F () Grado/sección: _____ Turno: M () T () N () Telf. _____

Discapacidad: (Sí) (No)

Especificar: _____

Pertenece a un pueblo originario o afroperuano: (Si) (No)

Especificar: _____

4. Datos del presunto agresor o agresores (incluir más si es necesario):

Estudiante:

Iniciales: _____ Edad: _____ Sexo: M () F ()

Discapacidad: (Sí) (No)

Especificar: _____

Estudiante del mismo grado () Estudiante grado superior () Estudiante grado inferior ()

Grado y sección: _____ Turno M () T () N ()

Personal de la IE:

Nombres y apellidos: _____

DNI: _____

Director () Docente () Auxiliar () Administrativo () Personal de Apoyo ()

Otro/Especifiqué: _____

5. Especifique el tipo de violencia que sufrió el o la escolar (puede marcarse más de una):

Físico Sexual Psicología (incluye violencia verbal)

6. ¿Por qué creé que se produjo la violencia al escolar? Puede marcar más de un motivo:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Por ser de otro lugar. | <input type="checkbox"/> Por el acento. | <input type="checkbox"/> Por el color de su piel. |
| <input type="checkbox"/> Porque es o creen que es homosexual. | <input type="checkbox"/> Por las características físicas (por ejemplo: estatura, peso, por tener orejas o nariz grandes, granitos). | <input type="checkbox"/> Por tener alguna discapacidad. |
| <input type="checkbox"/> Por sus creencias religiosas. | <input type="checkbox"/> Por tener más o menos dinero que el resto. | <input type="checkbox"/> Por su cultura o costumbres. |
| <input type="checkbox"/> Por tener notas más bajas o más altas que sus/mis compañeros. | <input type="checkbox"/> Por ser callado o tímido. | <input type="checkbox"/> Sin motivo alguno, sólo por molestar o por burlarse. |
| <input type="checkbox"/> Por otra razón (Especificar: _____) | | |

7. Breve descripción del hecho de violencia escolar (indicar la fecha en que ocurrieron los hechos):

8. Trámite seguido frente al hecho de violencia escolar (de acuerdo a los Protocolos para la Atención de la Violencia Escolar):

9. Medidas correctivas y de protección implementadas por la institución educativa:

Nombre y firma de Responsable de Convivencia Escolar

Nombre y firma del informante

Nombre y firma del Director de la IE