



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FORMATO 1: REGISTRO DE INCIDENCIAS

CASO N° ..... N° de registro en SiseVe ..... (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 (Si) (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 (Si) (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/Especifique .....

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

Físico

Sexual

Psicológica (Incluye violencia verbal)



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

Por ser de otro lugar.

Por el acento.

Por el color de su piel.

Porque es o creen que es homosexual.

Por las características físicas (por ejemplo: estatura, peso, por tener orejas o nariz grande, granitos).

Por tener alguna discapacidad.

Por sus creencias religiosas.

Por tener más o menos dinero que el resto.

Por su cultura o costumbres.

Por tener notas más bajas o más altas que sus/mis compañeros.

Por ser callado o tímido.

Sin motivo alguno, sólo por molestar o por burlarse.

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):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**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/la director (a) de la IE.



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FORMATO 2: REGISTRO DE INCIDENCIAS

CASO N° .....

N° registro en SiseVe:.....

IE:..... DRE:..... UGEL:.....

Fecha del Reporte: .....
día / mes / año

Si las acciones fueron registradas en el Portal del SíseVe, se requiere indicar la fecha y el paso correspondiente:

Fecha: ..... ACCIÓN

Fecha: ..... DERIVACIÓN

Fecha: ..... SEGUIMIENTO

Fecha: ..... CIERRE

Atención del caso: medidas adoptadas por la IE (Consignar las fechas y describir cada acción realizada).

El..... se informó de los hechos y de las acciones realizadas a la UGEL. Oficio N°.....
día mes año

El..... se comunicó el caso a la Comisaria o Fiscalía. Oficio N°.....
día mes año

El..... se cambió de aula a la o el docente presuntamente agresor/a.
día mes año

El..... se convocó a los familiares de las o los involucrados para promover acciones en conjunto.
día mes año

El..... se puso a disposición de la UGEL a la o el docente presunto agresor/a. Oficio N°.....
día mes año

El..... Otro. Especificar.....
día mes año

Otras acciones (especificar):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Nombre y firma de responsable de convivencia escolar

.....
Nombre y firma del/la director (a) de la IE.