

**PERÚ**Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 02Área 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 (Sí) (No) Especificar:

Pertenece a un pueblo originario o afroperuano (Sí) (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/Especifique

5. Especifique el tipo de violencia que sufrió el o la escolar (puede marcarse más de una):☐ Físico☐ Sexual☐ Psicológica (Incluye violencia verbal)



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"

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.



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 SiseVe, 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 (Consiguar 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.