

I.E. _____



LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima Metropolitana



Trabajando para
todos los peruanos

LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS

RECOMENDACIONES

Estimado director se le recomienda lo siguiente:

1. Cuando el o la estudiante cuenta que ha sido víctima de violencia es importante considerar varios aspectos:
 - Escuchar atentamente lo que el o la estudiante desea comunicar.
 - Asumir una posición empática y contenedora frente a el o la estudiante.
 - Si la persona agresora forma parte de la comunidad educativa, es necesario trasladar al estudiante agredido/a a un espacio seguro, resguardado de cualquier tipo de contacto con el/la agresor/a.
 - Brindar el mensaje de que ha sido muy importante y valiente que cuente lo que ha sucedido y que la IIEE hará todo lo necesario para que ello no se vuelva a repetir.
 - Creer en el relato del estudiante y explicar al estudiante que NO tiene la culpa de lo sucedido, evitando en todo momento su revictimización.
2. Orientar a los estudiantes y a sus familias sobre las acciones a realizar ante un acto de violencia y acompañarlos a los servicios locales de protección y asistencia.
3. Cuidar la confidencialidad y reserva de los casos registrados. Evitar pronunciarse ante los medios de comunicación para no entorpecer las investigaciones y proteger la identidad del menor.
4. Promover acciones preventivas para evitar que se repitan casos similares. Elaborar plan de recuperación socioemocional.
5. Separar preventivamente a la/el agresor en caso de violencia sexual y física con lesiones graves, de acuerdo con lo establecido en la norma.

ACTA DE INCIDENCIA

IE DRE UGEL

Si el caso está reportado en el Portal del SiseVe, indicar fecha/...../.....

y N° Reporte

1. Fecha actual

--	--	--

(dd/mm/año)

Tipo de Reporte: A. Adulto a escolar () B. Entre escolares ()
C. Escolar a adulto () D. Entre adultos ()

2. Datos de la persona informante del caso:

Nombres y apellidos

Padre () Madre () Hermana/o () Estudiante () Docente () Otros () Especifique

DNI: Domicilio:

Teléfono: Correo electrónico:

3. Datos de la supuesta persona agredida:

(nombre completo, si denuncia es por violencia sexual anotar iniciales)

Edad Sexo: M () F () Grado/Sección Turno: M () T () N () Teléfono

Discapacidad Si () No () Especificar

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

Estudiante 1

Nombres y apellidos: Edad: Sexo: M () F ()

Estudiante del mismo grado () Estudiante mayor () Estudiante menor () Grado/Sección Turno: M () T () N ()

Estudiante 2

Nombres y apellidos: Edad: Sexo: M () F ()

Estudiante del mismo grado () Estudiante mayor () Estudiante menor () Grado/Sección Turno: M () T () N ()

Adulto 1

Director () Docente () Administrativo () Personal de Apoyo () Otro: Especifique

Nombres y apellidos: Edad: Sexo: M () F ()

DNI:

Adulto 2

Director () Docente () Administrativo () Personal de Apoyo () Otro: Especifique

Nombres y apellidos: Edad: Sexo: M () F ()

DNI:

5. Especifique el tipo de violencia que sufrió el escolar:

Físico Sexual Verbal Bullying Cyberbullying Otro:

6. Indagación de la denuncia:

¿Qué pasó?

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

¿Dónde pasó?

.....

¿Cuándo pasó (fecha y hora)?

.....

7. Luego del incidente de violencia, ¿la víctima requirió atención médica? SI No

Centro de salud Consultorio particular Clínica Hospital

Domicilio de la atención médica:

Quién acompaña al/la escolar: Padre Madre Hermano/a Tio/a Docente
Otro Especifique

Nombre del acompañante: Domicilio:

Teléfono: Correo electrónico:

8. Medidas adoptadas

Especifique:

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

Se aplicó medida de separación preventiva del docente o personal administrativo implicado en la comisión del hecho.

SI No

Se denunció el caso en: Ministerio Público PNP

Nombre y firma de responsable del registro IE

Nombre y firma del denunciante

Nombre y firma del Director de la IE



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación
de Lima Metropolitana

Jr. Julián Arce N° 412 - Santa Catalina, La Victoria
Teléf.: (511) 500 6177
www.dreilm.gob.pe