



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN DE URABÁ

CIENCIA, MORAL Y TRABAJO

PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE SITUACIONES TIPO III

FECHA: _____

GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS DEL/LOS ALUMNO/S INVOLUCRADOS

SE PRESTO LA ATENCIÓN INMEDIATA A SALUD: SI NO

DESCRIBA BREVEMENTE COMO Y A QUE ENTIDAD:

FECHA EN LA CUÁL SE INFORMÓ A PADRES, MADRES Y ACUDIENTES DE LOS INVOLUCRADOS DE LA SITUACIÓN PRESENTADA:

(Anexar constancia)

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ ESCOLAR DE CONVIVENCIA PUSO LA SITUACIÓN EN CONOCIMIENTO DE LA POLICIA NACIONAL: SI NO

(Anexar constancia)

FECHA DE CITACIÓN A LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ ESCOLAR DE CONVIVENCIA:

(Anexar citación)

(El presidente del comité escolar de convivencia informará a los participantes en el comité, de los hechos que dieron lugar a la convocatoria, guardando reserva de aquella información que pueda atentar contra el derecho a la intimidad y confidencialidad de las partes involucradas, así como del reporte realizado ante la autoridad competente.)



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN DE URABÁ

CIENCIA, MORAL Y TRABAJO

MEDIDAS ADOPTADAS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AL AGRESOR

(Anexar constancia)

MEDIDAS DE PROTECCIÓN ADOPTADAS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA VÍCTIMA Y A LAS PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA SITUACIÓN

(Anexar constancia)

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ ESCOLAR DE CONVIVENCIA REPORTO LA INFORMACIÓN AL SISTEMA DE INFORMACIÓN UNIFICADO DE CONVIVENCIA:

SI

NO

(Anexar constancia)

SEGUIMIENTO DEL CASO POR PARTE DEL COMITÉ ESCOLAR DE CONVIVENCIA

FECHA: _____

OBSERVACIONES A LA VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS

FECHA: _____



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN DE URABÁ

CIENCIA, MORAL Y TRABAJO

OBSERVACIONES A LA VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS

FECHA: _____

OBSERVACIONES A LA VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS

SE HIZO SEGUIMIENTO DE LA AUTORIDAD COMPETENTE: SI NO

SE HIZO SEGUIMIENTO DEL COMITÉ MUNICIPAL DE CONVIVENCIA: SI NO

OBSERVACIONES:

Pres. C.E.C de la I.E San Juan de Urabá