

ACTA DE PRIMERA REUNIÓN CON PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADOS / ESTUDIANTE MAYOR DE EDAD

N° de Reporte SíseVe: _____

En la institución educativa (I.E.) [*nombre de la institución educativa*] perteneciente a la UGEL _____ de la DRE de _____, a los ____ días del mes de _____ del año ____ y siendo las _____ horas, se reunieron:

- Padre, madre o apoderado del estudiante /Estudiante mayor de edad
[*Consignar nombres y apellidos, precisar además iniciales del estudiante en caso sea menor de edad, su grado y sección*]

- Responsable de Convivencia Escolar [*Consignar nombres y apellidos*]

_____y

- Director de la I.E. [*Consignar nombres y apellidos*]

La reunión tiene por finalidad informarle sobre la situación de violencia presentada en la cual su menor hijo/a o su persona figura como estudiante agredido () o como presunto estudiante agresor () [Marcar la opción que corresponda]. Breve descripción de hechos:

En este acto, se le explica la ruta de atención del protocolo y se le informa de las medidas de protección adoptadas [*Indicar las medidas de protección*]

a) _____

b) _____

Asimismo, se informa de las medidas correctivas establecidas [*Indicar la medida correctiva*].

1. _____

2. _____

Adicionalmente, se le indica que acudan al centro de salud u otro servicio para que el estudiante reciba la atención médica y psicológica. Para lo cual se le entrega una ficha de derivación del estudiante al servicio de salud, orientándosele para que gestione la cita de atención, explicándole la importancia de cumplir con las atenciones médicas y/o psicológicas para la recuperación de su salud.

Igualmente, se le orienta sobre el servicio del Centro de Emergencia Mujer (CEM) y/o el Servicio de Atención Rural (SAR) para la asistencia y acompañamiento del estudiante agredido y sobre el Servicio de Defensa Pública del MINJUSDH para la defensa legal en el caso del estudiante involucrado. Para lo cual se le entrega una ficha de derivación.

Finalmente, para el caso del padre/madre de familia o apoderados asumen los siguientes compromisos:

1. Cuidar y acompañar el proceso educativo y formativo de su hija/o.
2. Coadyuvar en la implementación de las medidas adoptadas por la I.E. y los compromisos para la mejora de la convivencia.
3. Presentar cuando se le solicite constancia de la atención médica y/o psicológica del estudiante.
4. Participar de las reuniones de seguimiento convocadas por la I.E.

Siendo las _____ horas se concluye la presente reunión, firmándola en señal de conformidad, precisándose en este acto, que esta será remitida a la instancia correspondiente en caso de incumplimiento.

Nombre y apellidos

Padre/Madre de familia/apoderado

Nombre y apellidos

Responsable de Convivencia Escolar

Nombres y apellidos

Director de la Institución Educativa