UE IBARRA

La ciencia y voluntad conducen a la cima

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

FICHA DE REPORTE DEL HECHO DE VIOLENCIA

Institución educativa: Unidad Educativa Ibarra

Informe Nº: 1 **Fecha:**

Nombre de profesional DECE que maneja el caso:

1.DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE O DE LA ESTUDIANTE

Apellidos y nombres:

Fecha de nacimiento: **Día:** **Mes:** **Año:** **CEDULA:**

Edad:

Grado o curso:

2.DATOS GENERALES DE LA MADRE, PADRE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos: **CEDULA:**

Vínculo entre la persona y el/la estudiante:

Dirección del domicilio:

Teléfono de contacto:

3.DATOS SOBRE LA PRESUNTA SITUACIÓN DE VIOLENCIA

Fecha y lugar en el que ocurrió la situación de violencia.

Día: **mes:** **año:**

Lugar:

Nombres y apellidos de la presunta persona responsable de la agresión:

Tipo de relación de quien realizó la agresión con la víctima:

4.DATOS DE LA PERSONA QUE REFIERE EL CASO

Nombres y apellidos:

Numero de Cedula:

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

Cargo:

5.TIPO DE VIOLENCIA IDENTIFICADA

Física Psicológica Sexual Negligencia

6.MODALIDAD DE VIOLENCIA IDENTIFICADA

Intrafamiliar	Institucional	Acoso escolar	Violencia estudiante-persona adulta

Otras:

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

7.-RESUMEN DEL PRESUNTO HECHO DE VIOL

lo expresado por el/la estudiante o la persona que refiere la presunta situación, de manera objetiva).

8.OBSERVACIONES:

Recuerde el deber de denunciar según el artículo 422 del COIP

MSc.
PROFESIONAL DE LA U.E. IBARRA
Cédula: **Telf.**
Correo:

MSc. Susana Chamorro
RECTORA DE LA U.E. IBARRA
Cédula: 1002460176 **Telf**. 0983717526
Correo: susana.chamorro@educacion.gob.ec

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL