

## ACTA DE DENUNCIA ADMINISTRATIVA

En la institución educativa [*nombre de la institución educativa*] de la UGEL \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_ y siendo las \_\_\_\_\_ horas, se reunieron, el Padre, madre o apoderado del estudiante /Estudiante mayor de edad [*Consignar nombres y apellidos, DNI y domicilio, precisar además iniciales del estudiante en caso sea menor de edad identificado con DNI. Indicando edad, grado y sección*] y el director de la institución educativa [*Consignar nombres y apellidos*] con la finalidad de dejar registro de lo siguiente:

1°. El Padre, madre o apoderado del estudiante de familia afirma que su menor hijo ha sido víctima de violencia sexual (*señalar los hechos de violencia de la que fue víctima el estudiante, tipo de violencia sexual*) el día \_\_\_\_\_ (indicar la fecha y hora de ser posible en que ocurrieron los hechos) por parte de \_\_\_\_\_ (indicar el nombre, edad, grado y sección del presunto agresor).

---

---

---

---

---

---

2°. Asimismo, como evidencia de lo manifestado entrega los siguientes documentos

*(detallar los documentos, ejemplo: capturas de pantalla, denuncia policial, informes médicos o psicológicos, etc. Cabe señalar que estos documentos no son obligatorios para el levantamiento y trámite de la denuncia.*

En el presente acto, se orienta y brinda información detallada sobre el trámite a seguir de acuerdo al Protocolo de Atención de la Violencia Contra Estudiantes N°4, incluyendo los servicios de salud disponibles y la asistencia del Centro Emergencia Mujer (CEM). Asimismo, se precisa lo siguiente:

a) Se informará el hecho a la Comisaría o Fiscalía competente (aplicable únicamente si el presunto estudiante agresor es mayor de 14 años y siempre que el padre, madre no lo haya hecho).

b) Se garantiza la continuidad educativa del estudiante afectado en la institución, bajo estricto compromiso de confidencialidad y reserva de la información

Siendo las \_\_\_\_\_ se concluye la presente reunión, firmándola en señal de conformidad.

---

Nombre y apellidos  
Padre/Madre/ Responsable

---

Nombre y apellidos  
Director de la Institución Educativa