

Modelos de declaraciones juradas

N°	Instrumento	P1	P2	P3	P4	P5	P6
1	Declaración jurada de información de hechos de violencia entre estudiantes	X	X				
2	Declaración jurada de acta de denuncia			X	X	X	
3	Declaración jurada de coordinación con tutoría	X	X	X	X	X	
4	Declaración jurada de derivación	X	X	X	X	X	
5	Declaración jurada de seguimiento	X	X	X	X	X	
6	Declaración jurada de cierre	X	X	X	X	X	
7	Acta de registro de violencia intrafamiliar o de otro adulto						X

ACTA DE DENUNCIA

Violencia ejercida por personal de la Institución Educativa contra las y los estudiantes

Acta N°..... Año N°.....

En.....(indicar lugar), siendo lashoras del díade202....., el/la Director/a (señalar nombre completo) de la Institución Educativa (Indicar el nombre de la Institución Educativa) se comunica telefónicamente al (Indicar el número telefónico fijo o celular) o a través de otro medio tecnológico (Indicar medio) con el/la Sr(a)... (Indicar el nombre completo del padre/madre de familia, no es necesario que estén ambos padres, basta con uno de ellos), identificado con DNI N°..... y domiciliado en (indicar la dirección del domicilio),
madre, padre, apoderado del estudiante.... (Consignar siglas del estudiante agraviado), con la finalidad de dejar registro de lo siguiente:

1. La madre/el padre de familia o apoderado afirma que su menor hijo(a) ha sido víctima de(señalar de manera detallada los hechos de violencia de la que fue víctima el estudiante) el día (indicar la fecha y hora de ser posible en que ocurrieron los hechos), por parte del (Consignar el nombre y cargo del presunto agresor)
2. Además, se señala que fueron testigos de los hechos (colocar el nombre completo de los posibles testigos, si fueron menores de edad poner las iniciales y el aula donde estudian).
3. Como evidencia de lo manifestado, la madre, padre o apoderado envía a través de(consignar el medio de envío, mensaje de WhatsApp, correo, etc.) los siguientes documentos..... (ejemplo: denuncia policial, pantallazos de conversaciones, fotografías, informes médicos o psicológicos, etc. Cabe señalar que éstos no son obligatorios para tramitar la denuncia, debido a que la DRE o UGEL competente está obligada a investigar los hechos de oficio).

Asimismo, se brinda información necesaria a la madre, padre o apoderado del estudiante afectado en los siguientes aspectos:

1. El hecho deberá ser puesto a conocimiento del Ministerio Público y de la UGEL correspondiente.
2. Se asegurará la continuidad educativa del estudiante.
3. Se mantendrá la confidencialidad y reserva que el caso amerita.
4. Se adoptará la medida de separación preventiva en contra del presunto agresor, según lo establecido en el artículo 44 de la Ley de Reforma Magisterial (Protocolo 05).

Siendo las horas del día señalado arriba, se suscribe el presente documento, luego de leído y con la conformidad telefónica de la madre, padre o apoderado del estudiante afectado, se firma el acta:

Firma y sello del Director/a de la IE

DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACIÓN DEL HECHO DE VIOLENCIA ENTRE ESCOLARES

D.J. N°..... Año N°.....

Yo, (señalar nombre y apellido), en mi calidad de responsable de convivencia escolar de la IE (indicar el nombre de la Institución Educativa), identificado con D.N.I. N°.....

Declaró lo siguiente:

Que siendo las horas del día de 202....., me comuniqué telefónicamente al (Indicar el número telefónico fijo o celular) o a través de otro medio tecnológico (Indicar medio) con el/la Sr(a)... (Indicar el nombre completo del padre/madre de familia, (no es necesario que estén ambos padres, basta con uno de ellos), identificado con DNI N°. y domiciliado en.....(indicar la dirección del domicilio), madre, padre, apoderado del estudiante.... (Consignar siglas del estudiante agredido), a fin de tomar conocimiento del siguiente hecho:

La madre/el padre de familia o apoderado afirma que su menor hijo(a) ha sido víctima de(señalar de manera detallada los hechos de violencia de la que fue víctima el estudiante) el día (indicar la fecha y hora de ser posible en que ocurrieron los hechos), por parte del (Consignar el nombre del presunto agresor).

Asimismo, la institución educativa adoptará las siguientes medidas:

1. Reportar el caso en el portal del SíseVe.
2. Se coordinará con la tutora o tutor del aula para el seguimiento del caso.
3. Se realizará la comunicación a los padres de familia o apoderados del estudiante presunto agresor.
4. Se realizará seguimiento a los acuerdos generados.
5. Se realizará la derivación a los servicios especializados en caso se requiera.
6. En caso de hechos de violencia señalados en el Protocolo N°02, se asegurará que se realice la denuncia en la Comisaría o Ministerio Público.

Siendo las horas del día señalado arriba, se suscribe el presente documento, luego de leído y con la conformidad telefónica de la madre, padre o apoderado del estudiante afectado, se firma la declaración jurada:

Firma del responsable de convivencia escolar

DECLARACIÓN JURADA DE DERIVACIÓN

D.J. N°..... Año N°.....

N° Reporte SiseVe.....

Yo, (señalar nombre y apellido), en mi calidad de director/a de la IE (indicar el nombre de la Institución Educativa), identificado con D.N.I. N°.....

Declaró lo siguiente:

Que siendo las horas del día de 202....., me comuniqué telefónicamente al número (Indicar el número telefónico fijo o celular) con el/la Sr(a) (Indicar el nombre completo del padre/madre de familia, no es necesario que estén ambos padres, basta con uno de ellos), identificado con DNI N°..... y domiciliado en.....(indicar la dirección del domicilio), madre, padre, apoderado del estudiante.... (Consignar siglas del estudiante agredido y/o agresor), en relación al caso reportado de:

- () Violencia psicológica o física sin lesiones entre estudiantes.
- () Violencia física con lesiones y/o armas o violencia sexual entre estudiantes.
- () Violencia psicológica de parte del personal de la IE contra las y los estudiantes.
- () Violencia física de parte del personal de la IE contra las y los estudiantes.
- () Violencia sexual de parte del personal de la IE contra las y los estudiantes.

Al respecto, se cumplió con brindar orientación para la derivación en beneficio del estudiante agredido y/o agresor, a los servicios especializados de:

- () Comisaría o Fiscalía.
- () Centro de salud.
- () Centro Emergencia Mujer.

Otros señalar:

Firma y sello del Director/a de la IE

DECLARACIÓN JURADA DE COORDINACIÓN CON LA TUTORA O EL TUTOR DE AULA

D.J. Nº..... Año Nº.....

Nº Reporte SiseVe.....

Yo, (señalar nombre del director/a), en mi calidad de director de la IE (indicar el nombre de la Institución Educativa), identificado con D.N.I. Nº.....

Declaró lo siguiente:

El díade202....., se coordinó con el tutor/a, Sr.(a)..... (Indicar el nombre completo), del aula (indicar grado y sección), a fin de desarrollar actividades relacionadas a la prevención de la violencia, las mismas que estarán señaladas en el Plan de Tutoría, así como para el seguimiento de los estudiantes involucrados en el hecho de violencia.

El seguimiento tomará en consideración lo siguiente:

1. La continuidad educativa de los estudiantes involucrados en el hecho de violencia.
2. El cese de la violencia.
3. Observación de conductas inadecuadas.
4. Mejora de la convivencia entre los estudiantes.
5. Rendimiento académico.

Asimismo, se deja constancia que el tutor/a informará el desarrollo de las acciones de seguimiento mencionadas.

Firma y sello del Director/a de la IE

DECLARACIÓN JURADA DE SEGUIMIENTO

D.J. N°..... Año N°.....

N° Reporte SiseVe.....

Yo, (señalar nombre del tutor o tutora), en mi calidad de tutor/a del aula (grado y sección), identificado con D.N.I. N°.....

Declaro haber realizado lo siguiente:

- () Actividades relacionadas a la prevención de la violencia.
- () Seguimiento de la continuidad educativa de los estudiantes involucrados.
- () Seguimiento al cese de la violencia.
- () Observación de conductas inadecuadas de los estudiantes involucrados.
- () Seguimiento a la mejora de la convivencia entre los estudiantes.
- () Seguimiento al rendimiento académico de los estudiantes involucrados.

Se adjunta a la declaración jurada el informe con el sustento del desarrollo de las actividades mencionadas.

Firma y sello del tutor/a

DECLARACIÓN JURADA DE CIERRE

D.J. N°..... Año N°.....

N° Reporte SiseVe.....

Yo, (señalar nombre del director/a), en mi calidad de director de la IE (indicar el nombre de la Institución Educativa), identificado con D.N.I. N°.....

Declaró lo siguiente:

Que siendo las Horas del día.....de 202....., me comuniqué telefónicamente al número(Indicar el número telefónico fijo o celular) con el/la Sr(a)... (Indicar el nombre completo del padre/madre de familia, no es necesario que estén ambos padres, basta con uno de ellos), identificado con D.N.I. N°..... y domiciliado en (Indicar dirección del domicilio), madre, padre o apoderado del estudiante(Consignar siglas del estudiante agredido y/o agresor en relación al caso reportado N°....., y se informó lo siguiente:

- 1.- Que el hecho de violencia ha cesado.
- 2.- Que hay continuidad en el servicio educativo del estudiante
- 3.- Se ha brindado soporte a través de la tutoría.
- 4.- Que se ha cumplido con separar preventivamente al docente de la IE (Solo indicar en casos del protocolo N° 05)

Siendo lashoras del día señalado arriba, luego de leído se procede a cerrar el caso al haberse cumplido con todas las acciones señaladas en el Protocolo N°, de acuerdo a la R.M. N° 274-2020- MINEDU, con la conformidad telefónica de la madre, padre o apoderado del estudiante, se firma la declaración jurada.

Firma y sello del Director/a de la IE

ACTA DE REGISTRO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O DE OTRO ADULTO

PROTOCOLO 06

N° ACTA -----/Fecha//.....

Datos de la IE..... UGEL..... DRE.....

I. Datos de la persona informante

Nombres y apellidos:

¿Qué relación tiene la persona informante con la persona agredida?

El/la misma () Otro familiar () Anónimo () Docente () Tutor ()

Otros

II. Datos de la persona agredida

Nombres y apellidosEstudiante año y grado

Edad () Sexo ()

¿Qué relación tiene el presunto agresor con la persona agredida?

Esposo () Ex esposo () Conviviente () Madre/padre () Padrastro/Madrastra ()

Hermano/a () Hijo/a () Abuelo/a () Cuñado/a () Suegro/a () Yerno/nuera ()

Progenitor de su hijo pero no han vivido juntos () Otro familiar () Otro

El presunto agresor vive en la casa de la víctima: SI () No ()

III. Tipo de violencia

Física () Psicológica () Sexual ()

IV. Acciones a desarrollar por la IE

1.- Denunciar el caso en la comisaría o Fiscalía

2.- Coordinar con el CEM para el apoyo a la víctima.

Firma y sello del Director/a de la IE