
	<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO VALENCIA</b> <b>COORDINACIÓN</b> <b>SISTEMA NACIONAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR</b> <b>AÑO LECTIVO 2025</b> <b>INFORME SOBRE ACCIDENTE ESCOLAR</b>	
---	---	---

El presente informe tiene por objeto relatar detalladamente el accidente escolar del / de la estudiante: \_\_\_\_\_, quien cursa grado: \_\_\_\_\_, edad: \_\_\_\_\_ años, ocurrido el día \_\_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_ del 2025, en las instalaciones de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO VALENCIA de VILLAGARZÓN PUTUMAYO, sede central.

Según El / La docente: \_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, El / La estudiante: \_\_\_\_\_, quien cursa grado: \_\_\_\_\_, Sufrió un accidente escolar, cuando realizaban las actividades pedagógicas que se describen a continuación:

**(¿Dónde sucedió?** Lugar del accidente: \_\_\_\_\_, Hora \_\_\_\_\_, día \_\_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_ del 2025.

**¿Cómo sucedió?** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**¿Quiénes estaban presentes?**

\_\_\_\_\_

Por lo anterior, y teniendo en cuenta lo establecido en el MANUAL DE CONVIVENCIA de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO VALENCIA de VILLAGARZÓN PUTUMAYO, y en los principios fundamentales del sistema nacional para la convivencia escolar, se activa el protocolo de la ruta de atención integral frente a las situaciones (casos) que afectan la convivencia escolar y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos; se brinda atención inmediata al afectado (llamar al centro de salud y/o traslado al centro de salud si es necesario), se informa a los padres y/o acudientes y, se remite el caso a las autoridades competentes.

¿El / La estudiante se traslada al centro de salud más cercano? ☐ SI ☐ NO

El / La Docente y/o Coordinador informa inmediatamente a los padres de familia y/o acudientes. Escriba los Nombres y Apellidos de los padres de familia / acudientes: \_\_\_\_\_  
 Se intentó comunicarse a través del Teléfono: \_\_\_\_\_

El presente documento se firma para fines pertinentes.

Villagarzón, día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_ (celular \_\_\_\_\_)

NOMBRES Y APELLIDOS – DOCENTE

Revisó COORDINADOR –

*“49 Años Forjando Futuro”*

Somos una institución incluyente que brinda una educación de calidad, centrada en la formación de ciudadanos con pensamiento crítico, comprometidos con: la sostenibilidad social y ambiental, por medio del fomento de habilidades investigativas y estilos de vida saludable.

Web: [www.guillermovalencia.edu.co](http://www.guillermovalencia.edu.co) Email: [iepublicaguillermovalencia@gmail.com](mailto:iepublicaguillermovalencia@gmail.com)

Cra. 4 N° 7-40 Barrio Villa del Sol Cel. 312 7733972