



## REPORTE DE ENTREVISTA

DATOS DEL PLANTEL EDUCATIVO			
Nombre:		CCT	
Domicilio:		Turno:	

DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE RECEPTOR/GENERADOR DE ACOSO ESCOLAR							
Nombre:					Edad:		
Género:		Grado:		Grupo:		Turno:	
Tipo de discapacidad:				Población indígena:			

Fecha de la reunión:		Número de la reunión:	
<b>ASISTENTES</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>NOMBRE</b>	
	Madre		
	Padre		
	Tutor(a)		

<b>RESUMEN DE LA INFORMACIÓN PARA VALORAR LA SITUACIÓN DE ACOSO ESCOLAR</b> (Registrar hechos/eventos ocurridos, lugares, frecuencia, duración, circunstancias, personas implicadas, tiempo que llevan sucediendo, conductas, intencionalidad, etc.)
<b>DOCUMENTOS O EVIDENCIAS APORTADAS</b> (Audios, videos, imágenes, mensajes, publicaciones, etc.)
<b>COMPROMISOS ADOPTADOS</b> (Medidas de protección, próxima entrevista, canalización, medidas formativas, etc.)
<b>OBSERVACIONES/COMENTARIOS DE LA REUNIÓN</b> (Disposición, clima de la entrevista, colaboración, interés, etc.)



<b>SÍNTESIS DE LA INFORMACIÓN</b> (Marque con una "X" la casilla que refieran las personas entrevistadas)						
<b>Tipo de acoso</b>	<b>Conductas referidas u observadas</b> (Seleccionar la que proceda)	<b>Referido por receptor (a)</b>	<b>Referido por familia</b>	<b>Informado por otros</b>	<b>Observado por maestro(a)</b>	<b>Hechos documentados</b>
<b>Físico</b>	<b>Agresiones físicas</b> Le dan empujones en el patio, la fila o la salida del plantel educativo, le dan golpes, jalones o patadas, le escupen, le dan jalones o cortan el cabello, le hacen tropezar, le provocan lesiones con diferentes objetivos, le mojan, le ensucian el uniforme, le obligan a participar en pelás, le lesionan, pudiendo hacerlo incluso con armas blancas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Deterioro patrimonial</b> Le roban y destrozan el material escolar, ropa y otros objetos personales, le quitan sus pertenencias, le esconden sus útiles y ropa, le quitan su dinero, le quitan sus alimentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Verbal</b>	Le insultan, le dicen groserías, le gritan, le ponen moteos o apodos, le retan a pelear, le imitan de manera burlesca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Socioemocional</b>	Le critican, le ponen apodos, le discriminan, le ignoran y no le dirigen la palabra, le culpan sin razón, le marginan de juegos y actividades de convivencia, le segregan de equipos, le impiden la participación con el resto del grupo, le dejan de hablar. le amenazan con hacerle daño, para provocarle miedo, le chantajejan, le intimidan con difundir o publicar información privada, le presentan como alguien flojo, indigno, débil, indefenso, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ciberacoso</b>	Publicaciones ofensivas sobre él/ella, le mandan mensajes hirientes, difunden imágenes o videos de él/ella, le roban sus contraseñas, comparten su información personal, le crean un perfil falso en redes sociales, extraen su información personal, bloquean el acceso a sus cuentas, le registran en páginas riesgosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>ASPECTOS RELEVANTES A CONSIDERAR</b> (Seleccionar si está presente en la o el estudiante)			
<input type="checkbox"/>	El estudiante es atendido(a) por el equipo de USAER	<input type="checkbox"/>	El estudiante pertenece a la población afrodescendiente/migrante/desplazada, etc.
<input type="checkbox"/>	El estudiante cuenta con diagnóstico de TDA, TDAH.	<input type="checkbox"/>	El estudiante tiene alguna discapacidad visual, auditiva, motriz, etc.
<input type="checkbox"/>	El estudiante cuenta con diagnóstico de autismo.	<input type="checkbox"/>	El estudiante tiene antecedentes de situación de acoso escolar.
<input type="checkbox"/>	El estudiante procede de población indígena.	<input type="checkbox"/>	El estudiante tiene antecedentes de ideación suicida.
<input type="checkbox"/>	El estudiante pertenece a la población LGBTTTTIQ+.	<input type="checkbox"/>	El estudiante requiere/ha requerido asistencia psicológica.
<input type="checkbox"/>	La situación se difunde/difundió en redes sociales, grupos de WhatsApp, etc.	<input type="checkbox"/>	Se percibe falta de voluntad de colaborar por parte de la madre, padre o tutor(a).
<input type="checkbox"/>	El estudiante cuenta con denuncia en la Fiscalía General de Justicia del estado	<input type="checkbox"/>	El estudiante se encuentra en situación de vulnerabilidad, abandono, descuido, etc.
<input type="checkbox"/>	El estudiante presenta bajo rendimiento académico	<input type="checkbox"/>	Otro:

**Nombre, firma, cargo/función de la(s) persona(s) responsable(s) de realizar la entrevista**

