

ACTA DE CIERRE N° _____

En la institución educativa [*nombre de la institución educativa*] sito en [*dirección*], perteneciente a la UGEL _____ de la DRE de _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____ y siendo las ____ horas, se reunieron:

[En representación de la institución educativa debe participar solamente el director y el responsable de convivencia]

[Consignar los participantes en la reunión con cargo, nombres y apellidos]

[Consignar únicamente las iniciales de los estudiantes, nivel educativo y sección]

El objetivo de la reunión es realizar el cierre del caso registrado en el Portal SíseVe con el número [*N° registro de SíseVe*], al haberse garantizado el cese de la violencia, las medidas de protección, la orientación tutorial y los compromisos asumidos por los involucrados.

Habiéndose culminado con la atención del caso, se han obtenido los siguientes resultados:

[Detallar los resultados obtenidos. Por ejemplo: reporte de asistencia, reporte académico, información sobre el soporte socioemocional, acciones tutoriales, etc.]

Estando de acuerdo las partes firmantes, se da por cerrado el caso N° [*N° registro de SíseVe*].

Leída el acta se suscribe el presente documento en señal de conformidad.

[Nombres, apellidos, cargo y firmas de los participantes]

[En el caso de estudiantes, es suficiente con las siglas y la firma]