ACTA DE SEGUNDA REUNIÓN CON PADRES DE FAMILIA Y/O APODERADOS / ESTUDIANTE MAYOR DE EDAD

N° de Reporte SíseVe: _____

En la institución educativa (I.E.) [nombre de la institución educativa] perteneciente a la UGEL _____ de la DRE de_____, a los ___ días del mes de _____ del año ____ y siendo las _____ horas, se reunieron:

- Padre, madre o apoderado del estudiante /Estudiante mayor de edad [Consignar nombres y apellidos, precisar además iniciales del estudiante en caso sea menor de edad, su grado y sección]

_____

- Responsable de Convivencia Escolar [Consignar nombres y apellidos]

_____y

- Director de la I.E. [Consignar nombres y apellidos]

_____

La reunión tiene por finalidad conocer si no se ha tomado represalias en relación al reporte por castigo físico y/o humillante que se viene atendiendo.

No ( ) Si ( )

Siendo las _____horas se concluye la presente reunión, firmándola en señal de conformidad, precisándose en este acto que, en caso de incumplimiento se comunicará a la instancia de protección correspondiente.

_____	_____
Nombre y apellidos	**Nombre y apellidos**
Padre/Madre/apoderado	Responsable de Convivencia Escolar

_____

Nombres y apellidos

Director de la Institución Educativa