**REPORTE DE ACCIONES DE CONVIVENCIA ESCOLAR DE LA IE**

1. **DATOS GENERALES:**
	1. Nombre de la institución educativa :
	2. Código Local de la institución educativa :
	3. UGEL a la que pertenece :
	4. Director de la Institución educativa :
	5. Número de estudiantes de la IE :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **N° DOCENTES** | **N° TUTORES** | **N° TOTAL DE SECCIONES** | **N° TOTAL DE ESTUDIANTES** |
| INICIAL |  |  |  |  |
| PRIMARIA |  |  |  |  |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |  |  |  |

1. **CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE TUTORIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de conformación del Comité de Tutoría de la I.E. |  |
| Numero de R.D. mediante la cual se conformó el Comité de Tutoría |  |

|  |
| --- |
| **INTEGRANTES DEL COMITÉ DE TUTORÍA** |
| **CARGO** | **NOMBRE** |
| Director |  |
| Coordinador de Tutoría |  |
| Responsable de Convivencia Escolar |  |
| Responsable de inclusión |  |
| Representante de auxiliares de educación |  |
| Psicólogo |  |
| Representante de los padres y madres de familia |  |
| Representante del Municipio Escolar |  |

*R.S.G. 014 – 2019 – MINEDU*

*\* Evidencia: R.D. de conformación del Comité de tutoría y orientación educativa*

1. **ACTIVIDADES A REALIZAR O REALIZADAS POR EL COMITÉ DE TUTORÍA DE LA I.E. (**Relacionados a la Convivencia Escolar libre de violencia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Tipo de actividad** | **Temática** | **Nivel Educativo** | **Público Objetivo** | **N° de participantes beneficiarios** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |

*Las actividades pueden ser: charlas (menos de 3 horas), jornadas (1/2 día a 1 día), seminarios, talleres (más de 2 días), cursos, pasacalles, teatro, difusión de cuñas radiales, periódicos murales, paseo de antorchas y otros.*

*\* Evidencia: Actividades del Plan anual de Tutoría y orientación educativa de la I.E.*

1. **GRUPO DE INTERCAMBIO Y APOYO MUTUO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Con que frecuencia se reúne el Comité de Tutoría? | Semanal | Quincenal | Mensual | Bimensual | Semestral |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numero de reuniones de intercambio de experiencias y apoyo mutuo entre tutores, realizadas en el año. |  |

*\* Evidencia: Acta de reuniones.*

1. **REGISTRO DE CASOS EN EL ÁMBITO DE LA I.E.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CASOS** | **Nº CASOS** | **OBSERVACIONES** |
| Embarazo adolescente |  |  |
| Pandillaje/hechos delincuenciales |  |  |
| Consumo de alcohol |  |  |
| Consumo de tabaco |  |  |
| Consumo de drogas ilegales |  |  |
| Otros (especifique) |  |  |

*\* Evidencia: Diagnostico del Plan anual de Tutoría y orientación educativa de la I.E.*

1. **CASOS REGISTRADOS EN LA PLATAFORMA DEL SÍSEVE/ LIBRO REGISTRO DE INCIDENCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADOR** | **SI/NO** |
| La I.E. ha registrado y/o actualizado sus datos en la plataforma del SiseVe |  |
| El director de la I.E. está registrado en la Plataforma SiseVe |  |
| El responsable de Convivencia Escolar está registrado en la Plataforma SiseVe |  |
| La I.E. cuenta con el Libro Registro de Incidencias **según los parámetros establecidos en el D.S. 004 – 2018 - MINEDU** |  |
| La I.E. cuenta con los Protocolos de atención y seguimiento de casos de violencia. |  |

*\* Evidencia: Portal SiseVe, Libro de registro de incidencias, Cuaderno de actas, Actas de compromiso y otros.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CASOS** | **Nº CASOS REPORTADOS EN EL SÍSEVE** | **N° CASOS REGISTRADOS EN EL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS** | **N° DE TIPO DE VIOLENCIA** |
| **Psicológica** | **Física** | **Sexual** |
| Violencia entre estudiantes |  |  |  |  |  |
| Violencia de un personal de la IE a un estudiante |  |  |  |  |  |
| Violencia de un familiar u otra persona a un estudiante |  |  |  |  |  |

*\* Evidencia: Portal SiseVe, Libro de registro de incidencias, Cuaderno de actas.*

1. **BRIGADAS DE AUTOPROTECCIÓN ESCOLAR (BAPE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de RD. Mediante la cual se reconoce la conformación de las brigadas de protección escolar (BAPE) |  |

***R.M. 066 – 2018 – MINEDU***

*\*Evidencia: R.D. del cual se reconoce las BAPE.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Acciones que ha realizado la I.E. con respecto a la Brigada de Autoprotección Escolar - BAPE** | **SI/NO** |
| Diagnóstico de los problemas y riesgos que afectan el entorno de la escuela |  |
| Coordinación con los Comités de Aula |  |
| Convocatoria al personal de la Policía Nacional y/o Serenazgo Municipal |  |
| *Capacitación a miembros de la BAPE de la Institución Educativa* |  |
| *Diseño de protocolos y acciones de la BAPE de la Institución Educativa* |  |
| *Otro: (Complete)* |  |

*\* Evidencia: Cuaderno de actas.*

1. **NORMAS DE CONVIVENCIA DE LA I.E.**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de R.D. Mediante la cual se reconoce en el Reglamento Interno la incorporación del capítulo “Normas de Convivencia” |  |

*\*Evidencia: R.D. del cual se reconoce en el R.I. incorporando las normas de convivencia*

|  |  |
| --- | --- |
| **EL REGLAMENTO INTERNO CONSIDERA** | **SI/NO** |
| Un capítulo específico para la convivencia escolar “Normas de Convivencia” |  |
| Definición de la Convivencia Escolar |  |
| Responsabilidades del Comité de Tutoría y Orientación Educativa |  |
| Normas de Convivencia |  |
| Medidas correctivas |  |

***D.S. 004 – 2018 - MINEDU***

*\*Evidencia: Reglamento Interno, Normas de convivencia*

1. **OBSERVACIONES**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Lugar y fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del director(a)