FORMATO No. 2
Año Escolar 2023-2024

REGISTRO GENERAL DE SITUACIÓN DE CONVIVENCIA ESCOLAR POR PARTE DE COLABORADORES

Nombres y apellidos del (la) estudiante			
Curso		Fecha	

Nombre de quien reporta:	Nombre de la persona a la que le reporta la situación:
Cargo:	Seleccione el cargo de la persona a la que le reporta la situación: ___ Coordinador de Transporte ___ Responsable de Curso ___ Psicólogo del curso ___ Director Pedagógico ___ Rector/Vicerrector

La situación ocurrida se describe de la siguiente manera:

FORMATO No. 2
Año Escolar 2023-2024

Firma de quien reporta

Favor entregar máximo al siguiente día hábil.
Favor entregar directa e inmediatamente al Psicólogo (a) del curso, si la situación incluye conductas de tipo sexual.