



# LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS



ELABORADO POR Mg. Psic. Gabriela Beatríz Suárez Fiestas

Especialista de convivencia escolar de la Ugel Grau.

Extraído de: Resolución ministerial N° 274-2020 MINEDU



# **CARACTERÍSTICAS Y FORMATOS DE REGISTRO DE INCIDENCIAS**

## **I. Definición**

El Libro de Registro de Incidencias es el documento ad hoc para el registro de las situaciones de violencia entre estudiantes o del personal de la institución educativa a las niñas, niños o adolescente. Su contenido debe describir de manera clara y precisa los pasos seguidos en la atención de cada uno de los casos. La información contenida es de carácter confidencial, y forma parte del acervo documentario de la institución educativa, a cargo de la Dirección.

## **II. Características**

### **a. Ubicación**

El Libro de Registro de Incidencias debe encontrarse en un lugar seguro y de fácil acceso para los directivos y padres o madres de familia (no pueden leer otros casos registrados). Se recomienda que el libro esté en la Dirección de la Institución Educativa.

### **b. Cubierta del Libro**

Debe decir con letras mayúsculas LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS DE LA IE “...” (nombre de la IE).

### **c. Hojas de Libro**

Tamaño A-4 u oficio, páginas debidamente foliadas.

### **d. Contenido**

El libro debe contener el reporte de los casos relacionados a la violencia entre estudiantes y/o del personal de la institución educativa a la niña, niño o adolescente.

Se presentan dos formatos:

- Formato 01: se utiliza esta ficha si el caso no está reportado en el portal SíseVe.  
[Debe reportarse en este portal posteriormente.]
- Formato 02: se utiliza esta ficha cuando el caso ya fue reportado en el portal SíseVe.



### FORMATO 1: REGISTRO DE INCIDENCIAS

CASO N°..... N° de registro en SíseVe..... (una vez registrado el caso)

IE..... DRE..... UGEL.....

1. **Fecha Actual:**...../...../..... Tipo de reporte: ( ) Personal de la IE a estudiante ( ) Entre estudiantes (Día, mes y año)

2. **Datos de la persona informante del caso:** .....  
Nombres y apellidos

Padre ( ) Madre ( ) Hermana/o ( ) Tío/a ( ) Docente ( ) otros ( ) Especifique.....

DNI..... Dirección..... Teléfono.....

Correo electrónico.....

3. **Datos de la supuesta persona agredida:** .....  
Iniciales del o de la estudiante

Edad..... Sexo: M ( ) F ( ) Grado/sección..... Turno: M ( ) T ( ) N ( ) Telf. ....

Discapacidad (Sí) (No) Especificar:.....

Pertenece a un pueblo originario o afroperuano (Si) (No) Especificar: .....

4. **Datos del presunto agresor o agresores (incluir más si es necesario):**

**Estudiante:**

Iniciales..... Edad..... Sexo: M ( ) F ( )

Discapacidad (Sí) (No) Especificar.....

Estudiante del mismo grado ( ) Estudiante grado superior ( ) Estudiante grado inferior ( )

Grado y sección..... Turno M ( ) T ( ) N ( )

**Personal de la IE:**

Nombres y apellidos.....

DNI.....

Director ( ) Docente ( ) Auxiliar ( ) Administrativo ( ) Personal de Apoyo ( ) Otro/Especifique .....

5. **Especifique el tipo de violencia que sufrió el o la escolar (puede marcarse más de una):**

Físico

Sexual

Psicológica (incluye violencia verbal)



**6. ¿Por qué creé que se produjo la violencia al escolar? Puede marcar más de un motivo:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Por ser de otro lugar.  | <input type="checkbox"/> Por el acento.                             | <input type="checkbox"/> Por el color de su piel.  |
| <input type="checkbox"/> Porque es o creen que es homosexual.                          | <input type="checkbox"/> Por tener alguna discapacidad.             | <input type="checkbox"/> Por las características físicas (por ejemplo: estatura, peso, por tener orejas o nariz grandes, granitos) |
| <input type="checkbox"/> Por sus creencias religiosas.                                 | <input type="checkbox"/> Por tener más o menos dinero que el resto. | <input type="checkbox"/> Por su cultura o costumbres.  |
| <input type="checkbox"/> Por tener notas más bajas o más altas que sus/mis compañeros. | <input type="checkbox"/> Por ser callado o tímido.                  | <input type="checkbox"/> Sin motivo alguno, sólo por molestar o por burlarse.  |
| <input type="checkbox"/> Por otra razón (Especificar.....)                             |   |  |

**7. Breve descripción del hecho de violencia escolar (indicar la fecha en que ocurrieron los hechos):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**8. Trámite seguido frente al hecho de violencia escolar (de acuerdo a los Protocolos para la Atención de la Violencia Escolar):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**9. Medidas correctivas y de protección implementadas por la institución educativa:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de Responsable de Convivencia Escolar

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del informante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Director de la IE



**FORMATO 2: REGISTRO DE INCIDENCIAS**

**CASO N°..... N° registro en SíseVe.....**

**IE..... DRE..... UGEL.....**

**Fecha del Reporte: .....**  
día / mes / año

**Si las acciones fueron registradas en el Portal del SíseVe, se requiere indicar la fecha y el paso correspondiente:**

**Fecha: ...../...../..... ACCIÓN**

**Fecha: ...../...../..... DERIVACIÓN**

**Fecha: ...../...../..... SEGUIMIENTO**

**Fecha: ...../...../..... CIERRE**

**Atención del caso: medidas adoptadas por la IE (Consignar las fechas y describir cada acción realizada).**

El ...../...../..... se informó de los hechos y de las acciones realizadas a la UGEL. Oficio N°.....  
(día mes año)

El ...../...../..... se comunicó el caso a la Comisaria o Fiscalía. Oficio N° .....

El ...../...../.....se cambió de aula a la o el docente presuntamente agresor/a.  
(día mes año)

El...../...../..... se convocó a los familiares de las o los involucrados para promover acciones en conjunto.  
(día mes año)

El...../...../.....se puso a disposición de la UGEL a la o el docente presunto agresor/a. Oficio N° .....

El...../...../..... Otro. Especificar.....  
(día mes año)

Otras acciones (especificar): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Director de la IE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Responsable de convivencia escolar