

15 FEB. 2023

OFICIO MÚLT N° 29 -2023-AGP-UGELT-DRET/GOB.REG.TACNA

SEÑORES DIRECTORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EBR, EBA y EBE DE GESTIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

Presente.-

ASUNTO : IMPLEMENTACIÓN DEL LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS  
REFERENCIA : DS N° 004-2018-MINEDU

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que, en el punto 8.3.3 del DS N° 004-2018-MINEDU se dispone que toda Institución Educativa pública y privada debe contar con un Libro de Registro de Incidencias, donde se anotarán las situaciones de violencia contra niñas, niños y adolescentes en el entorno escolar comunicadas por los docentes, auxiliares, familiares, estudiantes u otros integrantes de la comunidad educativa. El Libro de registro de Incidencias forma parte del acervo documentario de la institución educativa, y la información que contiene es de carácter confidencial, siendo el director o directora de la institución educativa el responsable de mantenerlo actualizado y de garantizar su uso adecuado. De considerarlo necesario, puede delegar esta función al responsable de convivencia. Asimismo, el Libro de Registro de Incidencias debe contar con las siguientes características:

- **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.
- **Cubierta del Libro:** Debe decir con letras mayúsculas LIBRO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS DE LA IE "... " (nombre de la IE).
- **Hojas de Libro:** Tamaño A-4 u oficio, páginas debidamente foliadas.
- **Contenido:** El libro debe contener el reporte de los casos relacionados a la violencia entre estudiantes y/o del personal de la institución educativa contra la niña, niño o adolescente.
- **Formatos:** 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.  
\*Se adjunta al presente el ANEXO 1 con los formatos 01 y 02.

En tal sentido, se le exhorta a cumplir con la implementación del Libro de Registro de Incidencias, el cual debe contar con la características descritas en el DS N° 004-2018-MINEDU, con el fin de que los casos de violencia contra NNA que se presenten en la IE sean atendidos tal como lo estipula la normativa vigente.

Ante cualquier duda comunicarse con la especialista de convivencia escolar Lic. Claudia Pérez Pajares al número 992051816.

Sin otro, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
TACNA

  
Prof. WALTER ANTONIO QUISPE ARAUJO  
JEFE (E) DEL AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

17 FEB 2024

## FORMATO 1: REGISTRO DE INCIDENCIAS

CASO N°..... N° de registro en SiseVe..... (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 (Si) (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 (Si) (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 .....

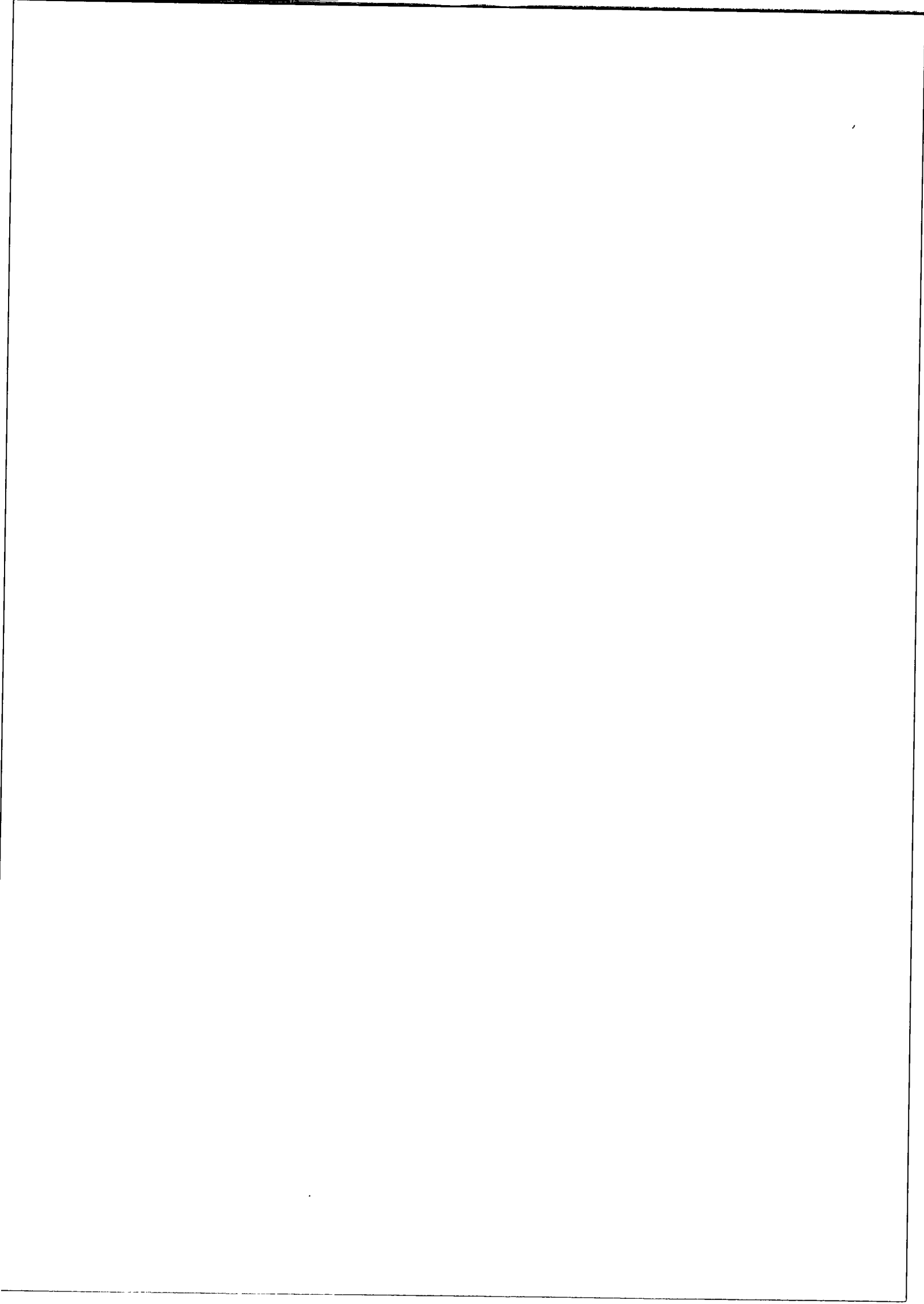
5. Especifique el tipo de violencia que sufrió el o la escolar (puede marcarse más de una):

Físico  Sexual  Psicológica (incluye violencia verbal)

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

Por ser de otro lugar.  Por el acento.  Por el color de su piel.

Porque es o creen que es homosexual.  Por las características físicas (por ejemplo: estatura, peso, por tener orejas o nariz grandes, granitos)  Por tener alguna discapacidad.



- Por sus creencias religiosas.
- Por tener más o menos dinero que el resto.
- Por su cultura o costumbres.
- Por tener notas más bajas o más altas que sus/mis compañeros.
- Por ser callado o tímido.
- Sin motivo alguno, sólo por molestar o por burlarse.
- 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:**

---

---

---

---

---

---

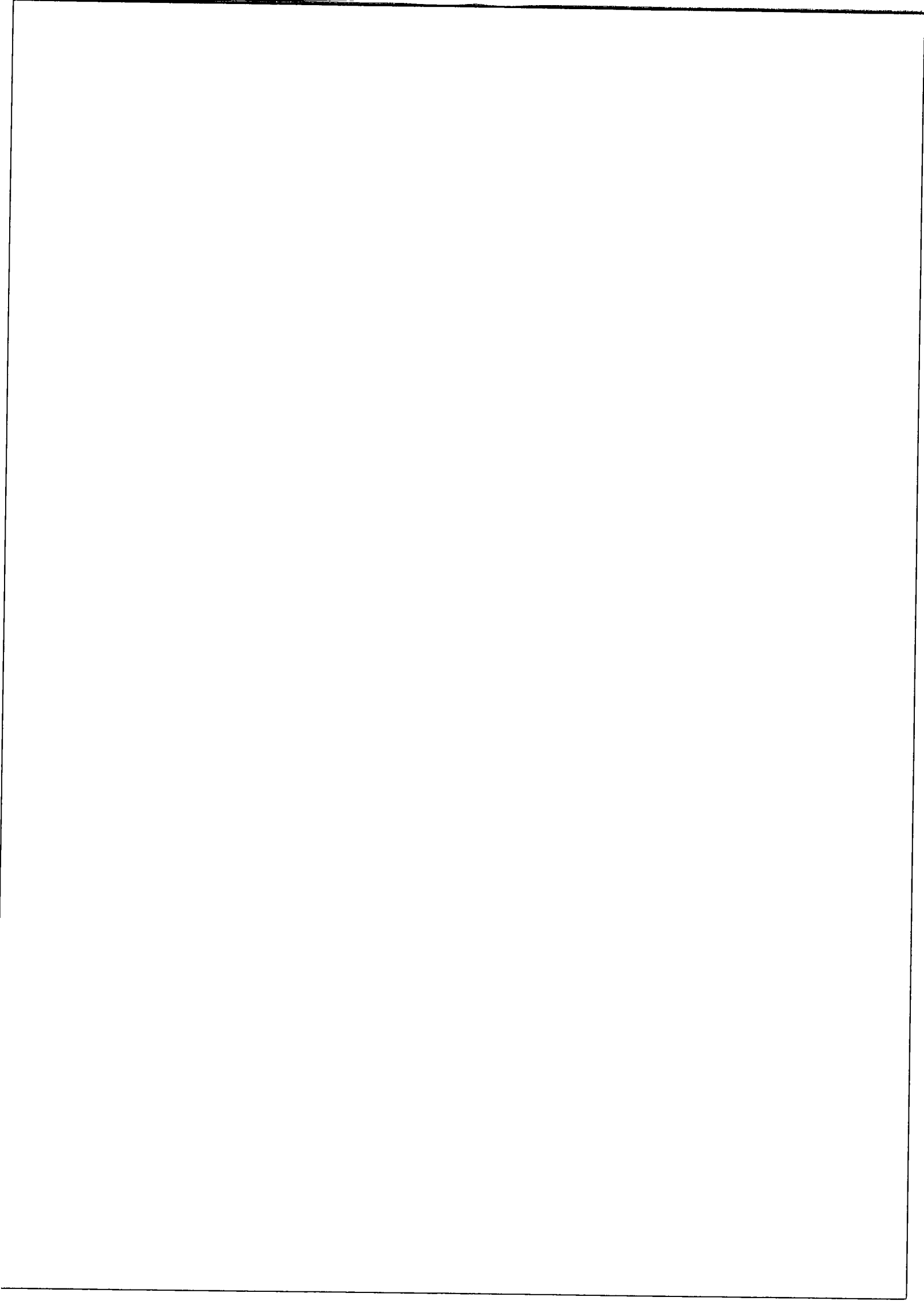
---

---

.....  
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 SiseVe.....

IE.....DRE.....

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

Si las acciones fueron registradas en el Portal del SiseVe, 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 (Consigñar 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 Comisaría o Fiscalía. Oficio N°..... día mes año

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°..... día mes año

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