



ACTA DE DENUNCIA

LUGAR:

FECHA:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

NOMBRE:

CCT:

DOMICILIO:

TURNO:

DATOS DE LA PERSONA QUE DENUNCIA

NOMBRE:

EDAD:

TELÉFONO:

CORREO
ELECTRÓNICO:

DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE RECEPTOR DE POSIBLE ACOSO ESCOLAR

NOMBRE:

EDAD:

GÉNERO:

GRADO:

GRUPO:

TURNO:

TIPO DE DISCAPACIDAD:

ETNIA INDÍGENA:

Por medio del presente escrito, bajo protesta de decir verdad, vengo ante esta Autoridad Escolar para presentar mi queja/denuncia de posible acoso escolar que genera la(s) o el(los) estudiante(s) de nombre

del _____ (grado y grupo), turno _____, por los motivos que me permito manifestar.

Describir los hechos con su puño y letra. Precisar circunstancias de tiempo, modo y lugar. Evitar suposiciones, rumores o datos que no le consten que hayan sucedido.

DENUNCIANTE

DIRECTOR(A) DEL PLANTEL

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

