



COMITÉ DE CONVIVENCIA ESCOLAR			
ACTA PROTOCOLARIA PARA LA ATENCIÓN DE SITUACIONES TIPO III			
Acta No. _____	Fecha: _____	Hora Inicio: _____ Hora Final: _____	
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN		TIPO	
Corresponden a esta tipo las situaciones de agresión escolar que sean constitutivas de presuntos delitos contra la libertad, integridad y formación sexual, referidos en el Título IV del Libro 11 de la Ley 599 de 2000, o cuando constituyen cualquier otro delito establecido en la ley penal colombiana vigente.		III	
Acuerdo de Cumplimiento			
Con la firma al final de este documento, los integrantes del comité de convivencia se comprometen a cumplir con lo establecido en el manual de funciones del comité, en particular, con las Garantías expresas en el artículo 5.			
PERSONAS INVOLUCRADAS EN EL CONFLICTO			
NOMBRE COMPLETO	D.I. (Tipo RC; TI; CC) y Número	ESTAMENTO (Estudiante, docente, directivo, acudiente, otros.)	GRUPO
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN (Sea claro y conciso, especifique artículos del manual de convivencia)			
ACCIONES A REALIZAR			
ACCIONES INMEDIATAS	NECESARIO (SI/NO)	INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Y NÚMERO DE RADICADO	
En casos de daño al cuerpo o a la salud, garantizar la atención inmediata en salud física y mental de los involucrados, mediante la remisión a las entidades competentes, actuación de la cual se dejará constancia.			

El presidente del Comité Escolar de Convivencia de manera inmediata y por el medio más expedito, pondrá la situación en conocimiento de la **Policía Nacional**, actuación de la cual se dejará constancia (Decreto 1965/13; Art. 44; Numeral 3)

Medidas propias del establecimiento educativo, tendientes a proteger dentro del ámbito de sus competencias a la víctima, a quien se le atribuye la agresión y a las personas que hayan informado o hagan parte de la situación presentada, actuación de la cual se dejará constancia.

--

Padres, madres o acudiente de todas las estudiantes involucradas en la situación informados inmediatamente de los acontecimientos

Nombre acudiente	Estudiante	Grupo	Firma del padres o acudiente

ESPACIO PARA SEGUIMIENTO

Fechas de seguimiento (Colocar cada fecha en que se hace seguimiento a la situación)

Observaciones (Describir para cada fecha de seguimiento la situación observada y las firmas correspondientes)

FIRMAS INTEGRANTE CONVOCADOS PARA TRATAR EL CASO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA Y OTRAS FIRMAS REQUERIDAS

NOMBRE	FIRMA