

**INFORME DE SITUACIONES DE CONVIVENCIA**

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_ AREA O ASIGNATURA: \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE O ESTUDIANTES INVOLUCRADOS: - NOMBRE COMPLETO-

---

---

---

---

**CLASIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN.**

TIPO I -----

TIPO II -----

TIPO III -----

**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PRESENTADA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**CONVIWEB**

**VERSIÓN DE LAS PARTES INVOLUCRADAS**

---

---

---

---

---

---

ESCOLAR

**MEDIDA PEDAGOGICA ASIGNADA**

---

---

---

---

---

**SEGUIMIENTO.** REGISTRAR SI HUBO REPARACIÓN Y RECONCILIACIÓN ENTRE LOS AFECTADOS.

---

---

---

---

---

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE O ESTUDIANTES INVOLUCRADOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO

FECHA DE ENTREGA A COORDINACIÓN

