**Sr./Sra. director/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro** |  |
| **Localidad** |  |

**Se puede sustituir por anagrama y /o cabecera del centro**

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE HECHOS***(Breve descripción de hechos o conductas observadas especificando, en la medida de lo posible, lugar, día, hora aproximada, alumnos/a posibles víctimas, alumnos/as posibles acosadores/as, alumnos/as testigos y cuantos otros datos que considere sean de interés)*
 |
|  |
| 1. **PERSONA QUE COMUNICA LOS HECHOS *(****Señale con una X****)***
 |
| **Alumno/a** | **Orientador/a** | **PAS** |
| **Profesor/a tuto/a**  | **PSC** | **Otros (*Especificar*)** |
| **Profesor/a** | **Padre/madre o tutor/a legal** |
| 1. **PRUEBAS QUE PODRÍA APORTAR *(****Señale con una X****)***
 |
| **Parte de lesiones** | **Denuncia policial** | **Fotografías** |
| **Capturas de pantalla de redes sociales** | **Audios** | **Vídeos** |
| ***Otras (****Especificar qué prueba/s. En caso de no aportar pruebas, específique NINGUNA****)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha, | Firma, |

**Registro de entrada del centro docente**