**ACTA MESA DE ATENCIÓN DE CONVIVENCIA U OTRO ESTAMENTO**

El Manual de Convivencia de la Institución, basado en la ley 1620 del 2013 y su decreto reglamentario 1965 del 2013, establece la ruta de atención integral para la convivencia, en especial el componente de atención. Según decisión del Comité Escolar de Convivencia, este componente o mesa, está integrado por el rector, el coordinador de jornada y la profesional de psicología quienes atienden situaciones tipo II o III. De igual forma, este manual establece los procedimientos para la atención de las situaciones disciplinarias individuales graves o muy graves.

|  |
| --- |
| Nombre del estudiante:  |
| Nombre acudiente:  |
| N de cedula:  | N de celular:  |
| Nombre del directivo:  |
| Lugar de los hechos:  | Grupo: | Fecha: DD / MM / AÑO |
| Soporte en el Manual de Convivencia: |
| Falta Leve |  | Falta Grave |  | Falta muy grave  |  |
| Situación Tipo I |  | Situación Tipo II |  | Situación Tipo III |  |
| **FALTA Y/O SITUACIÓN**  |
| **Numeral (es)** | **Descripción** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **DESCARGOS Y/O COMPROMISOS (acudiente –estudiante)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ACUERDOS QUE SE CUMPLIRÁN LUEGO DE ANALIZAR LA SITUACIÓN (atenuantes – agravantes)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **FIRMAS QUE SOPORTAN EL ACTA DE ATENCIÓN DE CONVIVENCIA** |
| Estudiante: | Coordinador(a) |
| Acudiente: | Psicólogo(a) |
| Rector ;  |
| **PRIMER SEGUIMIENTO A COMPROMISOS O NUEVAS SITUACIONES**  |
| Fecha: DD / MM / AÑO |
| Nombre encargado(a) del seguimiento:  |
| Cargo: |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO (evidencias de cumplimiento/incumplimiento de acuerdos)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **FIRMAS QUE SOPORTAN EL SEGUIMIENTO** |
| Estudiante:  | Acudiente: |
| Encargado(a) seguimiento: |
|  |
| **SEGUNDO SEGUIMIENTO A COMPROMISOS O NUEVAS SITUACIONES**  |
| Fecha: DD / MM / AÑO |
| Nombre encargado(a) del seguimiento:  |
| Cargo: |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO (evidencias de cumplimiento/incumplimiento de acuerdos)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **FIRMAS QUE SOPORTAN EL SEGUIMIENTO** |
| Estudiante:  | Acudiente: |
| Encargado(a) seguimiento: |