|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDADORES**  **Formando individuos competentes, solidarios, pacíficos y con proyecto de vida** | | |
| **CÓDIGO:** | **ACTA DE ACCIDENTE ESCOLAR** | **VERSIÓN: 01** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE |  | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD |  | Edad: | Curso: |
| SEDE DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE |  | | |
| LUGAR DEL ACCIDENTE |  | | |
| FECHA Y HORA DEL ACCIDENTE |  | | |
| DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE ESTUDIANTIL |  | | |
| HORA DE SALIDA |  | | |
| PERSONA ACOMPAÑANTE |  | | |

**PROCEDIMIENTO**

* Se cita a los acudientes (padres, madres de familia o cuidadores) del menor, y así informarles lo sucedido y entregarle la información suficiente para que sea atendido de forma oportuna el estudiante.
* Se le hace entrega al acudiente (a los padres de familia, acudientes o cuidadores), los documentos necesarios para que se haga efectiva la póliza de la Institución.
* El Estudiante con su acudiente **debe dirigirse a la institución médica asignada por la póliza** de la Secretaría de Educación del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín.
* Esta acta reposará en la carpeta de reporte de accidentes estudiantiles según la orientación del documento de póliza de accidentes escolares: “*Posterior al accidente, la Institución Educativa, entidad de cobertura u operador de Buen Comienzo deberá elaborar un informe firmado por un directivo docente donde exponga las circunstancia de tiempo, modo y lugar que acredite la ocurrencia del siniestro durante la jornada escolar o donde tenga lugar las actividades que hacen parte integral del proceso formativo y/o, donde tenga lugar los servicios de atención a la primera infancia, dentro del Programa Buen Comienzo, lo anterior a fin de contar los antecedentes administrativos necesarios en caso de que se presente alguna acción judicial*”
* Se debe informar del incidente al guarda de la entrada para registro en la minuta

**Documentos necesarios para la atención:**

1. Fotocopia de la póliza de la secretaría de educación de Medellín (el acudiente debe firmar el recibido)
2. Certificado de estudio del estudiante accidentad

**Nota**: Con la firma del acta por parte del acudiente (padres, madres de familia o cuidadores), se da por sentado la entrega de la documentación necesaria para la atención del estudiante.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rector o coordinador Padre, Madre de familia o cuidador

CC: