

**ANEXO 1:**

**TOMA DE DECISIÓN ANTE UNA SITUACIÓN DE POSIBLE RIESGO O MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR**

**\* NOTA: Este documento será de cumplimentación obligatoria \***

## TIPO DE CENTRO EDUCATIVO

* Escuela de Educación Infantil
* Centro de Educación Infantil y Primaria
* Centro de Educación Secundaria
* Centro de Educación Especial

## IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A SOSPECHA DE MALTRATO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: |  | Curso/etapa: |
| Fecha de nacimiento: Domicilio de residencia: Localidad: | Edad:  Provincia: | Tel. contacto: |

1. **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO QUE NOTIFICA LA SITUACIÓN.**

Denominación del Centro Educativo:

Fecha de la notificación:

Persona que representa al Centro Educativo y notifica la situación: Dirección:

Localidad: Provincia:

1. **DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN VALORADA** (lo más explícito posible)

## DATOS FAMILIARES

Domicilio familiar:

Relación del alumno/a con el presunto maltratador: Personas con las que reside el alumno/a:

* Padre, madre y hermanos/as
* Un familiar próximo (indicar parentesco):
* Otros (indicar):

Posible problemática familiar (de forma concisa):



1. **OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE**
2. **TIPO DE MALTRATO QUE SE SOSPECHA** (descripción breve del tipo que corresponda)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Físico:** |  | | | | | |
| **Emocional:** | |  | | | | |
| **Negligencia** | | Física: | |  | | |
| Emocional: | | |  | |
| **Abuso sexual:** | | | Físico: | |  | |
| Sin contacto: | | |  |
| **Otros:** | Explotación laboral: | | | | |  |
| Explotación sexual: | | | | |  |

## TIPO DE ACTUACIÓN CONSIDERADA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Actuación:** | Inmediata | |  | Ordinaria |  |  | |
| **Responsables de la decisión sobre el tipo de actuación con- siderada más adecuada** | | Equipo Directivo | | | | |  |
| Tutor/a alumno/a | | | | |  |
| Persona que informa | | | | |  |
| Servicio de Orientación | | | | |  |
| Otro/a | | | | |  |
| **Principales indicios desenca- denantes del tipo de actuación considerada más adecuada** | |        | | | | | |

En, a de 2.0

Director/a del Centro educativo Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa con la finalidad de gestionar el Protocolo de intervención educativa ante posible riesgo o sospecha de maltrato infantil en el entorno familiar. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la ficha informativa sobre el tratamiento de datos de carácter personal en el Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (http://www.educa.jcyl.es).