**FORMULARIO DE REGISTRO DE INQUIETUD LEVE/GRAVE O AUTO REPORTE** (*relacionado a un/a adulto RIIA*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Colegio** | **Fecha** | | **Hora** |
|  |  | |  |
| **Nombre de quien informa** | **Cargo** | | **Firma** |
|  |  | |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA INQUIETUD/INCIDENTE:** *(se deberá ser lo más exacto posible, este formulario debe ser directamente entregado a la DSL. En caso de inquietudes graves, debe ser acompañado de un SIRF, siendo esto responsabilidad de la DSL. En el caso de haber testigos, registrar nombre y cargo).* | | | |
|  | | | |
| **Señale el nombre de la persona a la que se refiere su inquietud** | | **Cargo** | |
|  | |  | |
| **Señale el nombre del/a estudiante referido en la inquietud** | | **Curso** | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTA INFORMACIÓN SERÁ COMPLETADA POR LA DELEGADA DE SALVAGUARDA** | | | | |
| **TIPO DE INQUIETUD** | LEVE | GRAVE | AUTOREPORTE | **N° FOLIO:** |
| **NOMBRE DSL y FIRMA** |  | | | |

**ACCIONES E INTERVENCIONES POR REALIZAR (*RIIA Leve-Autoreporte*)**

Las acciones requeridas deben ser realizadas por la delegada de Salvaguarda, Director/a del Ciclo correspondiente y Rector/a si da a lugar, siguiendo los lineamientos de la Política de Salvaguarda.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Qué acción debe ser realizada?** | **Responsable** | **Cuándo (Fecha)** | **Resumen del resultado de la acción (acuerdos)** | **Tarea completada (SI/NO) y fecha** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |