

Inspección Nacional/Departamental de .....

Día	Mes	Año

## INFORME PRIMARIO URGENTE DIRECTO

Escuela N°: Escuela ..... Clase: ..... Docente: .....

Dirección/ Localidad: .....

Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

**Hecho ocurrido:** .....

.....  
.....

Nombre del denunciante: .....

Cédula de identidad: .....

Seccional Policial interviniente: .....

ALUMNOS INVOLUCRADOS				
C.I	Matrícula	Sexo	Edad	Clase

**Medidas adoptadas:** .....

.....  
.....

\_\_\_\_\_

Firma del Maestro Director

Sello de  
la Escuela

**Informe Inspector/a de Zona:** .....

.....  
.....

\_\_\_\_\_

Firma Inspector/a de Zona

Sello de la  
Inspección

\_\_\_\_\_

Firma Inspector/a Nacional o Departamental

\_\_\_\_\_

Aclaración de firma

\_\_\_\_\_

Aclaración de firma