



## REPORTE DE INCIDENCIAS.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO.						
ESCUELA/INSTITUCIÓN				FECHA		
NOMBRE			EDAD	GRADO	GRUPO	TURNO/horario de trabajo
CORREO ELECTRÓNICO				Teléfono (opcional)		
DATOS DEL INCIDENTE ( Robo, Agresión, etc.)						
FECHA	HORA	LUGAR (calle y cruces) frente a (casa, oficinas, baldíos, edificio, etc.)				
DESCRIBA EL SUCESO					Que le Robo, Dañó, etc.	
MEDIA FILIACIÓN DEL AGRESOR.						
Estatura	Apariencia	Tez	Cabello	Ojos	Cara	Boca
Tipo de Ropa	usó gorra	edad aprox.	cicatrices	tatuajes	percíng	otra seña Particular
MEDIO UTILIZADO PARA HUIR (CARACTERISTICAS del vehículo en su caso)						
OBSERVACIONES						