
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR - LENGUAZAQUE	CODIGO: SB201508
	PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR	VERSIÓN 1
	ACCIDENTE ESCOLAR	Página 1 de 3


FECHA	SEDE	GRADO
OBSERVADOR (S)	CARGO	ESTUDIANTE (S)

**NOTA:** *prima la atención del estudiante (s) accidentado (s).*

DESCRIBA BREVEMENTE EL ACCIDENTE
ACCIONES TOMADAS POR EL OBSERVADOR

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR - LENGUAZQUE	CODIGO: SB201508
	PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR	VERSIÓN 1
	ACCIDENTE ESCOLAR	Página 2 de 3

<b>ACUERDO DE CONVIVENCIA</b>	
<b>FIRMA OBSERVADOR</b>	<b>FIRMA ESTUDIANTE (S)</b>
<b>FIRMA PADRE (S) Y/O ACUDIENTE (S)</b>	
<b>Vo. Bo. COORDINADOR</b>	<b>Vo. Bo. RECTOR</b>

	<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR - LENGUAZQUE</b>	<b>CODIGO: SB201508</b>
	<b>PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR</b>	<b>VERSIÓN 1</b>
	<b>ACCIDENTE ESCOLAR</b>	<b>Página 3 de 3</b>

--	--