

ANEXO I

COMUNICACIÓN AL EQUIPO DIRECTIVO DE UN POSIBLE CASO DE IDEACIÓN SUICIDA

CENTRO:	CÓDIGO:
LOCALIDAD Y PROVINCIA:	CURSO ESCOLAR:
Breve descripción de los hechos:	
Fecha de detección del riesgo:	
Persona que comunica el caso:	
Alumno/a.	Familia o tutores legales.
Profesor/a tutor/a.	Orientador/a.
Profesor/a.	Otro (especificar)
Personal de Administración y Servicios.	Anónimo.
Datos de identificación de persona en riesgo (Indicar NOMBRE, APELLIDOS, ETAPA/CURSO Y EDAD)	
Observaciones y otros datos de interés	
Se adjunta documentación: NO Sí Indicar tipo:	

D/D^a:

En _____, a _____ de _____ de 20____ Firma:

REGISTRO DE ENTRADA	RECEPCIÓN DIRECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO
	En _____, a _____ de _____ de 20____
	Fdo. El/La Director/a del centro
	D/D ^a :

La Dirección del centro remitirá copia a Inspección de Educación
y al Equipo de Orientación Educativa en Convivencia Escolar

Inspección de Educación	Equipo de Orientación Educativa en Convivencia Escolar
Zaragoza: inspzaragoza@aragon.es Huesca: sitehu@aragon.es Teruel: eduins.teruel@aragon.es	equipoconvivencia@aragon.es