

Día	Mes	Año

## INFORME PRIMARIO URGENTE DIRECTO

Escuela/Jardín Nº: ..... Clase: ..... Docente: .....

Dirección: ..... Barrio/localidad: .....

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

**Hecho ocurrido:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del denunciante: .....  
Cédula de identidad: .....  
Seccional Policial interviniente: .....

ALUMNOS INVOLUCRADOS			
Matrícula	Sexo	Edad	Clase

**Medidas adoptadas:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Informe Inspector/a de Zona:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Inspector/a de Zona  
\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

Sello de la Inspección

\_\_\_\_\_  
Firma Inspector/a Nacional o Departamental  
\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma