

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. Profesor/a tutor/a. Profesor/a. Personal de Administración y Servicios.	Familia o tutores legales. Orientador/a. Otro (especificar) Anónimo.
<b>Datos de identificación de persona en riesgo</b> (Indicar NOMBRE, APELLIDOS, ETAPA/CURSO, EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO)	
Observaciones y otros datos de interés	
Se adjunta documentación:      NO      SÍ      Indicar tipo:	

D/Dª:

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/Dª: _____

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: <a href="mailto:inspzaragoza@aragon.es">inspzaragoza@aragon.es</a> Huesca: <a href="mailto:sitehu@aragon.es">sitehu@aragon.es</a> Teruel: <a href="mailto:eduins.teruel@aragon.es">eduins.teruel@aragon.es</a>	<a href="mailto:equipoconvivencia@aragon.es">equipoconvivencia@aragon.es</a>