**COMUNICACIÓN DE SUICIDIO CONSUMADO**

**Ante un caso consumado de suicidio del que se ha tenido noticia contrastada en el centro educativo, se deberá informar inmediatamente mediante el presente documento a la Inspección de Educación y al Equipo de Orientación Educativa en Convivencia Escolar.**

**Se recuerdan las pautas establecidas en el apartado del duelo de la guía y el Anexo X. Teléfonos de apoyo para afrontar el duelo en el centro escolar.**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** |
| **CENTRO, LOCALIDAD Y PROVINCIA:** |
| **PERSONA DE CONTACTO:** |
| **CARGO (Dirección, Jefatura de estudios u Orientación):** |
| **TELÉFONO:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| Observaciones: |
|       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A**  |
| **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **CURSO Y GRUPO** | **EDAD** |
|       |       |       |       |
| **Nº GIR del ALUMNO/A:**            |

 En       a    de       de 20  .

 D/Dª:

 Firma:

|  |
| --- |
| **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.esHuesca: sitehu@aragon.esTeruel: eduins.teruel@aragon.es | equipoconvivencia@aragon.es |