**ANEXO 1**

**COMUNICACIÓN ANTE SOSPECHA O EVIDENCIA DE UNA SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO**

**Importante: La comunicación se realizará por escrito y en ningún caso será anónima**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ALUMNA** |
| Nombre y apellidos:Curso: Edad: Fecha de nacimiento: Teléfono: Lugar de residencia actual: |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE SOSPECHA O EVIDENCIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO****EN LA ALUMNA** (Indicios, testimonios de actitudes sexistas y maltratadoras, violencia física, verbal,…) |
|  |
| **PERSONA QUE SE SOSPECHA EJERCE LA VIOLENCIA DE GÉNERO** |
| * Un alumno o grupo de alumnos del centro educativo.
* Alguien que no es del centro educativo.
* Alguien de su entorno familiar
* Alguien de su red social
* Otros (indicar):
 |

## INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE INFORMA DE LA SOSPECHA

|  |
| --- |
| **DATOS SOBRE EL INFORMANTE** (Nombre y apellidos, dirección, teléfono, ámbito profesional al que pertenece, relacióno vínculo con la alumna) |
|  |
| **OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS** (Cómo ha obtenido la información que notifica, grado de disponibilidad para cooperarcon los servicios o profesionales competentes en el proceso investigación, etc.) |
|  |

En, a de de 20

Notificante:

Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa con la finalidad de gestionar el Protocolo de intervención educativa ante sospecha o evidencia de un caso de violencia de género. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la ficha informativa sobre el tratamiento de datos de carácter personal en el Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (http://www.educa.jcyl.es).