

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIAY TECNOLOGÍA



América Latina y el Caribe

Guía para la incorporación de documentos de suspensión previa y denuncia en el trámite digital de Aviso de vulneración en entorno escolar, a través de la plataforma SIGOB-SOL

por Coordinador (a) Jurídico (a)z

Cuando el (la) presunto (a) vulnerador (a) es el (la) Director (a) de Centro Educativo



Para proceder a completar un aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), por parte de Director(a) de Centro Educativo Oficial, dirigirse a la parte superior izquierda, presionar en el menú y hacer clic en área titulada: Mis Tramites Asignados

CONTRACTOR CONTRACTOR IL SAUMOR	E MINISTERIO E EDUCACIÓN E SUMARE										
Trámites vigentes asignados a Ud. Bienvenido(a)											
Ud. tiene 1 trámites vigentes actualmente.											
							Q Filtrar				
Arrastre el título de una co	lumna y suéltelo aquí para agre	upar por ese criterio									
Código de trámite 🛛 🕇	Asunto †	Fecha in 🝸	Tipo de trámite T	Estado 🔻	Fase actual	Próxima acción	Solicitado por 🝸 🛛 Ú				
AVISO/000000167/2023	A1.2023-(SALVE)-AVISO DE VULNERACIÓN EN ENTORNO ESCOLAR, A ESTUDIANTE (S): A:		A1.2023-(SALVE)-AVISO DE VULNERACIÓN EN ENTORNO ESCOLAR, A ESTUDIANTE (S):	En Gestión	COMPLETAR AVISO DE VULNERACIÓN	Ninguna	1				

Una vez que se encuentre en la bandeja, hacer doble clic en el registro seleccionado, para abrir el mismo y contextuarse del caso. REVISANDO LOS DATOS DE LOS GRUPOS SIGUIENTES:



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología Guía para completar el trámite digital de aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), a través de la plataforma SIGOB-SOL Marzo 2024 Versión: 01 Página 3 de 8

1. INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN Y REGISTRO DEL AVISO.

A. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

Información de recepción y registro del aviso								^
Con *, se distinguen los campos obligatorios. (En todos los grupos de datos) Datos de recepción								
Área o denominación*: Oficina de Atención Ciudadana 🔻	Modo de recepción*:	Presencial	•	Fecha*:	07/03/2024	Ċ.		
Que inicialmente ha recepcionado el aviso.	1 Del aviso.			 De recept 	ción del aviso.			
Datos de registro								
Oficina de Atención Ciudadana de*: Dirección Departamental de San Salvador	•	Nombre del funcionario:	Rossana Perez			Fecha y hora:	14/03/2024 18:51	G 🖬
1 Que registra el aviso.		 Que registra el aviso de vi 	ulneración.			De registro de	aviso.	

2. INFORMACIÓN DEL SUCESO.

B. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

INFORMACIÓN DEL SUCESO		^
El señor Carlos Umaña cuenta que su hijo nunca se dan cuenta de nada. El niño sier puntadas (ver imágenes caso mg1028) de	Steven Josué Argumedo Arana, de 7 años, estudia 2ª grado en el CENTRR le y expresa que la maestra "Mónica González", no lo quiere por la forma la cual la maestra no se dio cuenta de nada. la maestra no le cree cuando	D ESCOLAR MODESTO BARRIOS, de San Salvador, ha presentado una serie de golpes y los profesores en que lo trata. El último incidente fue una herida en la cabeza que tuvieron que darle más de 8 el niño le dice que le quieren pegar."
Describa detalladamente el suceso, tratando de recabar la mayor parte de Fecha: 01/03/2024 Hora: 9:30 Describa detalladamente el suceso, tratando de recabar la mayor parte de	información sobre el aviso * Frecuencia: Durante un mes pre prepriorità el grace por gracedida el grace por	Lugar específico del suceso: Salon de clases Salon de clases
suceso.	_	
Centro educativo donde se manifestó el suceso:* 11308 CENTRO	ESCOLAR "MODESTO BARRIOS"	*
Segun aviso: Seleccione el centro educativo en que se manifesto el suceso Departamento del centro educativo:* 06 - SAN SALVADOR	Municipio del centro educativo:* 0601 - AGUILAF	RES Distrito:
In que se manifestó el suceso *	In que se manifestó el suceso *	In que se manifestó el suceso.
Público o privado:* PÚBLICO 🔻	orreo electrónico:* 11308@mined.edu.sv	Placa de vehículo:
 Indica si el centro educativo en que se manifestó el suceso, es público o privado. 	Del centro educativo.	Registre, si en el suceso está involucrado un vehículo.
Nombre del motorista:	Colorina Colorina	Imagenes:
Registre, si en el suceso está involucrado un vehículo.	Documentos: Seleccione	Seleccione 🗸 Completado 🏖 Descargar 😵 Eliminar
	 Adicionales presentados por el informante. 	caso mg1028.pdf Archive(s) subidos exitosamente.
		Adicionales presentados por el informante.



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Guía para completar el trámite digital de aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), a través de la plataforma SIGOB-SOL

3. DATOS DEL INFORMANTE DEL AVISO.

C. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

Denominación *:	Padre de la presu	nta víctima	•	Número de NIE:			Número de NIP:		
Del informante.				Registre el número el informante es estudia	de NIE y presione el bot ante.	ón: Mostrar datos, si	Presionar el botó de NIP, si el informan	n: Mostrar datos, después de registrar el número te es docente.	
Tipo de identifica	ación:	•	Número de Identifio	cación:		Primer nombre:	Carlos	Segundo nombre:	Tercer nombre:
 Seleccione, si el víctima. 	informante es diferente	de estudiante o presunta	Digite, si el Informa victima.	ante es diferente de Estud	liante o presunta	 Del informante. 		Del informante.	Del informante.
Primer apellido:	Umaña	Segundo apellido:		Tercer apellido:		Sexo: Masculi	no 🔻	Edad: 42	Teléfono: 73168129
 Del informante. 		1 Del informante.		1 Del informante.		 Del informante. 		Del informante.	Número de teléfono móvil del informante.
Teléfono fijo:		Correo electrónico:	CarlosUm95@gmail.	com	Dirección de reside	encia: POLIGONO 12	LOTE 9		
 Del informante. 		 Del informante. 			 Del informante. 				
Departamento:	06 - SAN SALVADO	R 🔻	Municipio: 060	1 - AGUILARES	•	Distrito:			
De residencia, d	lel informante.		1 De residencia, del	informante.		De residencia, de	l informante.		
Nacionalidad:		•	Naturalizado:	•					
 Del informante. 			 Si el informante es extranjera. 	de nacionalidad					
Comentario	os adicionales								
	Y	'a presento la denuncia ante	la fiscalía.						

4. DATOS COMPLETADOS DE EL (LA) PRESUNTO (A) ESTUDIANTE VULNERADO (A). D.HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

DATOS DE EL (LA) PRESUNTO (A) ESTUE	DIANTE VULNERADO (A)					^
Denominación: Estudiante	▼ Número de NIE: 3566335	🖋 Mostrar datos				
1 De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	G Si el (la) presunto (a) estudiant registrar el NIE del estudiante mas	e vulnerado (a) o un grupo deestudiantes, agraviado.				
Datos personales						
Primer nombre: JORGE Segundo	nombre: ALBERTO Ter	cer nombre:	Primer apellido: ARGUMEDO	Segundo apellido: ARA	ANA	Tercer apellido:
De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a) De el (l	a) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)		De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)
Tipo de identificación: Carnet de estudiante	 Número de identificación: 		Sexo: Femenino 🔻	Edad: 17		Teléfono fijo:
1 De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	De el (la) presunto (a) estudiar	nte vulnerado (a)	De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	1 De el (la) presunto (a) es	tudiante vulnerado (a)	De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)
Rango etéreo:	▼ Teléfono: 71667332	Dirección de residencia	a: CANTON LOS HUATALES CASERIO LOS VALDIVIE	:50		
De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	 Número de teléfono móvil de estudiante vulnerado (a) 	el (la) presunto (a) (i) De el (la) presunto (a)	estudiante vulnerado (a)			
Departamento: 01 - AHUACHAPAN	 Municipio: 0101 - AHUAC 	HAPAN 🔻	Distrito:		Correo electrónico:	
1 De residencia, de el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)	De residencia, de el (la) presur	ito (a) estudiante vulnerado (a)	De residencia, de el (la) presunto (a) estudiante vu	Inerado (a)	De el (la) presunto (a)) estudiante vulnerado (a)
Datos del centro educativo en el que el	(la) presunto (a) estudiante vi	ulnerado (a) estudia.				
Centro educativo:			▼ 🖋 COM	IPLETAR INFO. CEO - ESTUDIAI	NTE VULNERADO (A)	
1 En el que estudia el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)						
Departamento del centro educativo:	Mu	nicipio del centro educativo:		Distrito del centro educa	tivo:	
 En el que estudia el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a) 	0	in el que estudia el (la) presunto (a) estudiante vulr	ierado (a)	En el que estudia el (la) p	oresunto (a) estudiante vul	Inerado (a)
Público o privado: 🔻			De director de CEO o	Acreditación		
Indica si el centro educativo en que estudia el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a), es público o privado.	a de Atención Ciudadana:		Que completa el avis	io, sobre el (la) presunto (a) estud	iante vulnerado (a)	i.
 Que re 	gistra el aviso, sobre el (la) presunto (a) estudiante vu	Ilnerado (a)				



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Guía para completar el trámite digital de aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), a través de la plataforma SIGOB-SOL

Modalidad de estudio: PRESENCIAL		Especificación: S	Segundo Grado		Medio de transporte	: PUBLICO		Distancia de su c	casa a la sede: 10KM	
De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado	o (a)	🚯 De el (la) presunte	o (a) estudiante vulnerado (a)		En que se desplaza a	a CEO.		De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)		
Discapacidades: ninguna		Estado civil: M	lenor de edad	•	Cantidad de hijos:	0	Trabaja: NO	•		
De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado	o (a)	De el (la) presunto	o (a) estudiante vulnerado (a)		De el (la) presunto (a vulnerado (a)	a) estudiante	De el (la) presunto vulnerado (a)	o (a) estudiante		
Dependencia económica: Padre y Ma	dre 🔻	Ocupación: Es	itudiante		•	Nacionalidad:	Salvadoreña	•	Naturalizado: NO	
De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado	o (a)	1 De el (la) presunto	o (a) estudiante vulnerado (a)			🚯 De el (la) presur	nto (a) estudiante vulnerado	(a)	 De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a) 	
Estado: Vive	•									
» Datos del responsable o fa	amiliar a cargo ((si es estudiant	te).							
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos	amiliar a cargo ((si es estudiant Segundo nombre:	te).		Primer apellido: U	naña		Segundo apellida	0'	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos D Del responsable o familiar a cargo.	amiliar a cargo ((si es estudiant Segundo nombre: Del responsable c	te). I familiar a cargo.		Primer apellido: Ui Del responsable o fa	maña imiliar a cargo.		Segundo apellido Del responsable	o: o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos D Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino •	amiliar a cargo (Teléfono: 731681	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable c	te). o familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT	TE 9	Primer apellido: UI Del responsable o fa	maña imiliar a cargo.		Segundo apellida Del responsable	o: e o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino Del responsable o familiar a cargo.	Teléfono: 731681 Del responsable o	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable of 129 familiar a cargo.	te). familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT O De residencia del responsable o	TE 9 9 familiar a ca	Primer apellido: Ut Del responsable o fr argo.	maña miliar a cargo.		Segundo apellida	o: e o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino Del responsable o familiar a cargo. Departamento de residencia: 06 - SAI	Teléfono: 73168 Del responsable o N SALVADOR	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable o 129 familiar a cargo.	te). o familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT O De residencia del responsable o Municipio de residencia: 06	TE 9 9 familiar a ca 501 - AGUIL/	Primer apellido: UI Del responsable o fr urgo. ARES	maña imiliar a cargo.	Distrito:	Segundo apellid Del responsable	o: e o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino Del responsable o familiar a cargo. Departamento de residencia: 06 - SAU Del responsable o familiar a cargo.	Teléfono: 731681 Del responsable o N SALVADOR	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable o 129 familiar a cargo.	te). familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT ① De residencia del responsable o Municipio de residencia: 06 ① Del responsable o familiar a carg	TE 9 familiar a cai 501 - AGUIL/ go.	Primer apellido: UI Del responsable o fa urgo. ARES	naña imiliar a cargo. V	Distrito: () Del responsable d	Segundo apellidi Del responsable familiar a cargo.	o: e o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino Del responsable o familiar a cargo. Departamento de residencia: 06 - SAI Del responsable o familiar a cargo. Correo electrónico: CarlosUm95@gmai	Teléfono: 731681 Del responsable o N SALVADOR	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable o 129 familiar a cargo.	te). familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT De residencia del responsable o Municipio de residencia: 06 Del responsable o familiar a carg Ocupación: Electricista	TE 9 9 familiar a ca 501 - AGUILA go.	Primer apellido: Un Del responsable o fra argo. ARES	naña imiliar a cargo. v	Distrito: Del responsable o Escolaridad: bac	Segundo apellidi Del responsable familiar a cargo.	o: e o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino Del responsable o familiar a cargo. Departamento de residencia: 06 - SAI Del responsable o familiar a cargo. Correo electrónico: CarlosUm95@gmai Del responsable o familiar a cargo.	Telefono: 73168 Del responsable o N SALVADOR Lcom	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable o 129 familiar a cargo.	te). 5 familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT O De residencia del responsable o Municipio de residencia: 06 O Del responsable o familiar a carg Ocupación: Electricista O Del responsable o familiar a carg	FE 9 familiar a car 501 - AGUIL/ go.	Primer apellido: U. Del responsable o fa argo. ARES	maña imiliar a cargo. V	Distrito: Del responsable o Escolaridad: bac Del responsable o	Segundo apeliid Del responsable familiar a cargo. hillerato familiar a cargo.	o: e o familiar a cargo.	
a) Datos del responsable o fa Primer nombre: Carlos Del responsable o familiar a cargo. Sexo: Masculino Del responsable o familiar a cargo. Departamento de residencia: 06 - SAI Del responsable o familiar a cargo. Correo electrónico: CarlosUm95@gmai Del responsable o familiar a cargo. Profesión u oficio:	Teléfono: 73168 Teléfono: 73168 Del responsable o N SALVADOR Lcom	(si es estudiant Segundo nombre: Del responsable of familiar a cargo.	te), o familiar a cargo. Dirección: POLIGONO 12 LOT O De residencia del responsable o Municipio de residencia: O6 O Del responsable o familiar a carg Ocupación: Electricista O Del responsable o familiar a carg erente: SI	rE 9 9 familiar a ca 501 - AGUIL/ go.	Primer apellido: U Del responsable o fr irgo. ARES Parentesco: Padd	maña miliar a cargo. V	Distrito: 1 Del responsable o Escolaridad: bac 2 Del responsable o	Segundo apellid Del responsable familiar a cargo. hillerato familiar a cargo.	o: e o familiar a cargo.	

5. DATOS COMPLETADOS DEL PRESUNTO VULNERADOR.

E. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

DATOS DEL PRESUNTO VULNERADOR										^
Denominación (pvln) *: Director de centro educativo			•	Número de NIP: 0109295	n Mostrar da	latos	Número de NIE:		🖋 Mostrar datos	
Del presunto vulnerador.				Registre el número de NIP,	si el presunto vulnerador es docente o director del centro educativo	D.	Registre el número de NIE, si registrar el NIE del estudiante ma	el presunto vulnerador es estu Is agraviado.	idiante, o sí, es un grupo de estudiantes,	
Tipo de identificación: DUI	•	Número de identificación:	02492196-9		Primer nombre: EDUARDO		Segundo nombre: NATAN	AEL	Tercer nombre:	
Seleccione, si el presunto vulnerador, es diferente de estudiante.		Digite, si el presunto vulnera	dor, es diferente de estudiante.		1 Del presunto vulnerador.		Del presunto vulnerador.		Del presunto vulnerador.	
Primer apellido: ANDRES	Segundo apellido: ANDRES		Tercer apellido: TORRES		Sexo: Masculino	•	Edad: 40		Teléfono: 22035380	
Del presunto vulnerador.	 Del presunto vulnerador. 		Del presunto vulnerador.		1 Del presunto vulnerador.		Aproximada del presunto vul	inerador.	Número de teléfono móvil del presunto vulnerador.	
Dirección de residencia: Urbanización madre tierra 1 poligon	no 1 # 31				Departamento: 06 - SAN SALVADOR		•	Municipio: 0602 - /	APOPA	•
Del presunto vulnerador.					De residencia, del presunto vulnerador.			De residencia, del pres	unto vulnerador.	
Distrito:		Relación con la presunta esta	udiante vulnerado:			•	Convive con la presunta estu	idiante vulnerado:		•
① De residencia, del presunto vulnerador.							Aplica solamente cuando es	familiar la denominación.		
Solamente si el docente o director del centro ed	ducativo, es el presunto v	ulnerador, registrar los da	atos siguientes:							
Centro educativo: 10001 CENTRO ESCOLAR 'ISIDRO MEN	IÉNDEZ"						COMPLET	'ar info. Ceo - Vulnerado	OR	
Del docente o director, presunto vulnerador.									-	
Departamento del centro educativo: 01 - AHUACHAPAN		•	Municipio del centro educat	ivo: 0101 - AHUACHAPAN		•	Distrito del centro educativo	:		
Del docente o director, presunto vulnerador.			Del docente o director, presu	unto vulnerador.			Del docente o director, presu	into vulnerador.		
Cargo en el centro educativo:		•								
Del docente, director o administrativo, presunto vulnerador.										
Comentarios adicionales										
					De director de CEO o Acreditación:					
De Oficina de Atención Ciudadana:					 Que completa el aviso, sobre el presunto vulnerador. 					/i
					-					
Que registra el aviso, sobre el presunto vulnerador.										



Guía para completar el trámite digital de aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), a través de la plataforma SIGOB-SOL

6. REVISAR EL LINEAMIENTO Y PLAZO DE GESTIÓN definido anteriormente por usted.

F. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

Clasificación y lineamientos						^
Datos a ser registrados por el Coordinador Jurídico Departamental						
Categoría (Nivel 1) :* SITUACIONES DE VULNERACIÓN DEL DERECHO	▼ Si	ubcategoría (Nivel 1) :*	Malos tratos o negligencia en la atención administrativa	٣	Riesgo (Nivel 1) :* Muy alto	•
Usugatorio para protesiona que emite ineamento. Lineamientos de acción(es): Debe informar al Director Departamental de inmedato, si considera un est	ado grave los impactos ocasion	ados en la gestión pedag	ar que ennre unearmento. rógica del Director y de los Docentes.	0	Ue deserción escolar,	
Plazo para el completamiento del aviso de vulneración Urgencia: Muy urgente Vegistrar plazo final	Plazo: 22/03/2024	t I	Tiempo restante: 3			
Grado de urgencia para la verificación del aviso.	Fecha máxima para completa	ar el aviso.	Días faltantes para completar el aviso.			

7. REVISAR LAS ACCIONES REALIZADAS, EN EL TRÁMITE DE AVISO DE VULNERACIÓN POR LA (EL) JEFA (E) DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

G. HACER CLIC EN ESTE GRUPO TITULADO:

Acciones de la (el)	Jefe Departamental de Gestión Pedagogica y completamiento del Aviso				/
Detalle de acciones (JDGP):	1. Eraluar la afectación de clima laboral 2. Eraluar el nivel de ausentismo estudiantil 3. Eraluar la participación estudiantil 4. Eraluar la utilización de Recursos Pedagógico 5. Eraluar el rendimiento escolar	▲ ▼	Informe de acciones realizadas (JDGP);	Mediante visitas realizadas por el gestor Pedagogico al Centro Educativo y según la descripción del suceso informado, se procedió a evaluar, lo aspectos siguientes: 1. La afectación de clima laboral en el Centro 2. El nível de ausentismo estudiantil 3. La participación estudiantil	15
A realizar por el jefe Depart	amental de Gestión Pedagogica.			4. B rendimiento escolar En informe incorporado se detallan los resultados obtenidos de las evaluaciones	
Nombre del Jefe Departamo	ental: Jefa/e Deptal, de Gest. Pedagógica de San Salvador - Clara Luz Recinos de Zamora		Email del Jefe Departamental: clara.re	ciros@mined.gcd.sv	
🚺 De Gestión Pedagógica			🕕 De Gestión Pedagógica		
Informe de acciones:	Seleccione	▲ Descargar			
Del Jefe Departamental de l	Gestón Pedagógica.				

Tanto lo escrito en el Informe de Acciones como en el documento PDF a descargar si se requiere.



Guía para completar el trámite digital de aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), a través de la plataforma SIGOB-SOL

8. Completar datos de medida(s) tomada(s) por el (la) Coordinador (a) Jurídico (a) F. HACER CLIC EN ESTE GRUPO

outos a ser registrados por der bire	ctor de Institución Educativ	la o enlace de Dirección de Acr	editación Institucional o	Coordinador Jurídico					
PDF de acta de suspensión previa:			Fecha de emisión de acta:*	21/03/2024		Número de acta:*	13264	Junta de la Carrera Docente:	San Salvador sector 1
Seleccione	✓ Completado	Descargar 🙁 Eliminar	De suspensión previa.			De suspensión pr	evia.	En la que fue presentada la de	nuncia y el acta de suspensión
Acta de Suspension Previa Archivo(s) subidos exitosamente.	.pdf								
Solamente se incorpora si el (la) presunt	o (a) vulnerador (a) es un (a) doce	inte.							
PDF de la denuncia:		Nombre de Entidad Extern	na: Policia Nacional (Civíl 😆					×
Seleccione 🗸 Completado	 Descargar Eliminar 	Seleccione la(s) Instancia(s)	s) del Sistema Nacional de Prot	tección Integral donde se ha pri	esentado la denunci	a.			
Denuncia del caso.pdf Archivo(s) subidos exitosamente.									

8.1. En este grupo de datos deber registrase valores en los campos según se indica a continuación:

- En el campo titulado: PDF de acta de suspensión previa: Anexar el archivo en formato PDF ya firmado por la (el) director (a) Departamental
- En el campo titulado: Fecha de emisión de acta: Seleccione la fecha en que fue emitida el acta de suspensión previa firmada por el (la) director (a) Departamental.
- En el campo titulado: Numero de acta: Seleccione el número de acta de suspensión previa.
- En el campo titulado: Junta de la Carrera Docente: Seleccionar de entre los valores el departamento en el que fue presentada la denuncia y el acta de suspensión previa
- En el campo titulado: **PDF de la Denuncia**: Incorporar el documento pdf de denuncia, presentada en las instancias correspondientes.
- En el campo titulado: Nombre de entidad Externa: Seleccionar de entre los distintos valores, la(s) instancia(s) del Sistema Nacional de Protección Integral donde ha sido presentada la denuncia.
- En el campo titulado: Nombre del director o Coordinador Jurídico: Registre su nombre completo como Coordinador (a) Jurídico (a).

Una vez que usted ha realizado todas las acciones, descritas, debe guardar los cambios así:

Diríjase a la parte superior derecha del registro de Trámite de Aviso

9.1. aga clic en el botón verde, titulado: Guardar cambios



Guía para completar el trámite digital de aviso de vulneración en entorno escolar (SALVE), a través de la plataforma SIGOB-SOL

10. TRANSFERENCIA DEL CASO AL SECRETARIO DE ACTUACION.

G. HACER CLIC EN ESTE GRUPO: Gestión

😤 Gestión 🕦 iniciado hace			
Responsable	🖋 Cambiar	Fase actual COMPLETAR AVISO DE VULNERACIÓN	Cambiar
Fin Estimado	ular		
Resumen de gestión			Æ
Próxima acción programada			
🚯 No hay ninguna acción programada 📸 Programar próxima acción			
Permitir al ciudadano cambiar campos adicionales al iniciar una consulta	NO		

Para derivar el caso completado a la (el) **Secretaria (o) de la Junta de la** Carrera Docente Departamental correspondiente

10.1. En el campo titulado Fase Actual, haga clic en el botón azul titulado: CAMBIAR. En automático se presenta la ventana siguiente



- **10.2.** Seleccionar la opción titulada: JUNTA DE CARRERA DOCENTE: Admisión de Aviso/Denuncia a Docente, por vulneración.4
- 10.3. Seleccionar el cargo y nombre del secretario de Actuación que se presenta.
- **10.4.** Hacer clic en el botón verde titulado: CAMBIAR FASE y automáticamente el sistema le transfiere el caso al funcionario responsable.