



MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y  
TECNOLOGÍA



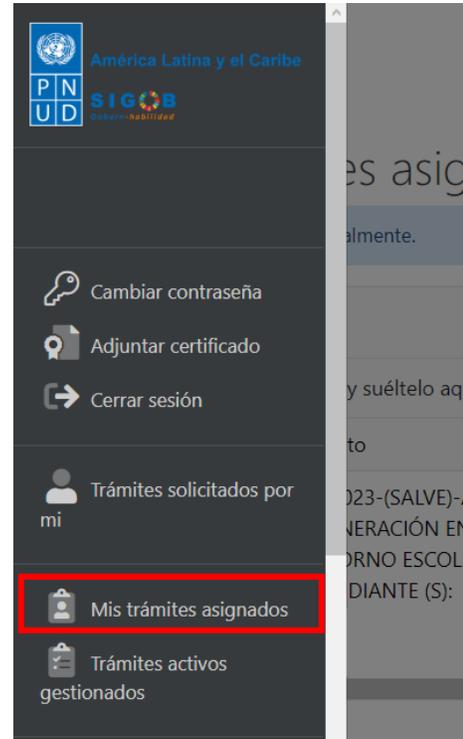
América Latina y el Caribe

**SIGOB**  
Gobernabilidad

Guía para el rechazo o devolución del Aviso de  
Vulneración recibido como invalidez de la información  
por el (la) director (a) de centro educativo  
a través del trámite digital en la plataforma SIGOB-  
SOL  
por funcionaria (o) del Departamento  
de Protección de Derechos

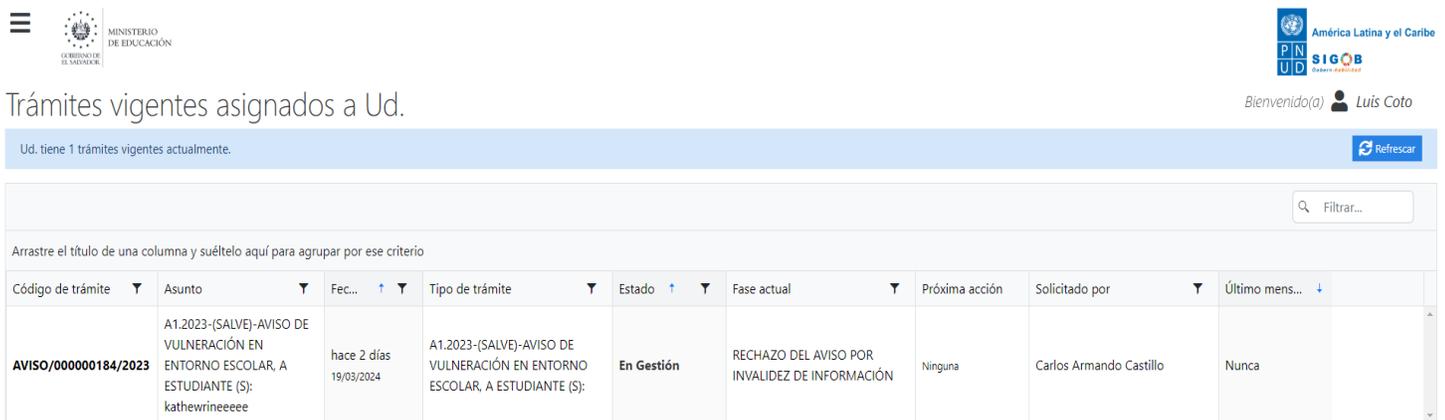
**Usuario participante:**

Director(a) de Centro Educativo Oficial.



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**



Trámites vigentes asignados a Ud.

Ud. tiene 1 trámites vigentes actualmente. Refrescar

Código de trámite	Asunto	Fec...	Tipo de trámite	Estado	Fase actual	Próxima acción	Solicitado por	Último mens...
AVISO/000000184/2023	A1.2023-(SALVE)-AVISO DE VULNERACIÓN EN ENTORNO ESCOLAR, A ESTUDIANTE (S): kathewrineeeee	hace 2 días 19/03/2024	A1.2023-(SALVE)-AVISO DE VULNERACIÓN EN ENTORNO ESCOLAR, A ESTUDIANTE (S):	En Gestión	RECHAZO DEL AVISO POR INVALIDEZ DE INFORMACIÓN	Ninguna	Carlos Armando Castillo	Nunca

Una vez que se encuentre en la bandeja, y tenga un registro con la fase actual que dice: RECHAZO DEL AVISO POR INVALIDEZ DE INFORMACIÓN, debe hacer doble clic en el registro seleccionado, para abrir el mismo, y **contextuarse del caso. REVISANDO LOS DATOS DE LOS GRUPOS SIGUIENTES:**



## 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

**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

## 2. INFORMACIÓN DEL SUCESO.

### B. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

INFORMACIÓN DEL SUCESO

Descripción del SUCESO:\*  
El señor Carlos Umaña cuenta que su hijo, Steven Josué Argumedo Arana, de 7 años, estudia 2º grado en el CENTRO ESCOLAR MODESTO BARRIOS, de San Salvador, ha presentado una serie de golpes y los profesores nunca se dan cuenta de nada. El niño siente y expresa que la maestra "Mónica González", no lo quiere por la forma en que lo trata. El último incidente fue una herida en la cabeza que tuvieron que darle más de 8 puntadas (ver imágenes caso mg1028) de la cual la maestra no se dio cuenta de nada. La maestra no le cree cuando el niño le dice que le quieren pegar.\*

Fecha: 01/03/2024  
Hora: 9:30  
Frecuencia: Durante un mes  
Lugar específico del suceso: Salon de clases

Centro educativo donde se manifestó el suceso:\* 11308 | CENTRO ESCOLAR "MODESTO BARRIOS"

Departamento del centro educativo:\* 06 - SAN SALVADOR  
Municipio del centro educativo:\* 0601 - AGUILARES  
Distrito:

Público o privado:\* PÚBLICO  
Correo electrónico\*: 11308@mined.edu.sv  
Placa de vehículo:

Nombre del motorista:  
Documentos: Seleccione...  
Imágenes: Seleccione... Completado Descargar Eliminar

caso mg1028.pdf  
Archivo(s) subidos exitosamente.



### 3. DATOS DEL INFORMANTE DEL AVISO.

#### C. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

DATOS DEL INFORMANTE DEL AVISO

Denominación \*: Padre de la presunta víctima  
Número de NIE:   
Número de NIP:

Registro de número de NIE y presione el botón: Mostrar datos, si el informante es estudiante.  
Presionar el botón: Mostrar datos, después de registrar el número de NIP, si el informante es docente.

Tipo de identificación:   
Número de identificación:   
Primer nombre: Carlos  
Segundo nombre:   
Tercer nombre:

Selección de si el informante es diferente de estudiante o presunta víctima.  
Digite, si el informante es diferente de Estudiante o presunta víctima.

Primer apellido: Umaña  
Segundo apellido:   
Tercer apellido:   
Sexo: Masculino  
Edad: 42  
Teléfono: 73168129

Teléfono fijo:   
Correo electrónico: CarlosUm95@gmail.com  
Dirección de residencia: POLIGONO 12 LOTE 9

Departamento: 06 - SAN SALVADOR  
Municipio: 0601 - AGUILARES  
Distrito:

Nacionalidad:   
Naturalizado:

Comentarios adicionales

Ya presento la denuncia ante la fiscalía.

De Oficina de Atención Ciudadana:

A los ya registrados, sobre el informante.

### 4. DATOS COMPLETADOS DE EL (LA) PRESUNTO (A) ESTUDIANTE VULNERADO (A).

#### D.HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

#### DATOS DE EL (LA) PRESUNTO (A) ESTUDIANTE VULNERADO (A)

Denominación: Estudiante  
Número de NIE: 3566335  
Mostrar datos

De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)  
Si el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a) o un grupo de estudiantes, registrar el NIE del estudiante mas agraviado.

Datos personales

Primer nombre: JORGE  
Segundo nombre: ALBERTO  
Tercer nombre:   
Primer apellido: ARGUMEDO  
Segundo apellido: ARANA  
Tercer apellido:

Tipo de identificación: Carnet de estudiante  
Número de identificación:   
Sexo: Femenino  
Edad: 17  
Teléfono fijo:

Rango étérico:   
Teléfono: 71667332  
Dirección de residencia: CANTON LOS HUATALES CASERIO LOS VALDIVIESO

Departamento: 01 - AHUACHAPAN  
Municipio: 0101 - AHUACHAPAN  
Distrito:   
Correo electrónico:

Datos del centro educativo en el que el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a) estudia.

Centro educativo:   
COMPLETAR INFO. CEO - ESTUDIANTE VULNERADO (A)

Departamento del centro educativo:   
Municipio del centro educativo:   
Distrito del centro educativo:

Público o privado:   
Indica si el centro educativo en que estudia el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a), es público o privado.

De Oficina de Atención Ciudadana:

De director de CEO o Acreditación:

Que registra el aviso, sobre el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)  
Que completa el aviso, sobre el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)



### OTROS DATOS DEL ESTUDIANTE

Modalidad de estudio: PRESENCIAL <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Especificación: Segundo Grado <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Medio de transporte: PUBLICO <small>En que se desplaza a CEO.</small>	Distancia de su casa a la sede: 10KM <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>
Discapacidades: ninguna <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Estado civil: Menor de edad <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Cantidad de hijos: 0 <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Trabaja: NO <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>
Dependencia económica: Padre y Madre <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Ocupación: Estudiante <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Nacionalidad: Salvadoreña <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>	Naturalizado: NO <small>De el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>
Estado: Vive <small>Seleccione el estado de el (la) presunto (a) estudiante vulnerado (a)</small>			

### Datos del responsable o familiar a cargo (si es estudiante).

Primer nombre: Carlos <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Segundo nombre: <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Primer apellido: Umaña <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Segundo apellido: <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>
Sexo: Masculino <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Teléfono: 73168129 <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Dirección: POLIGONO 12 LOTE 9 <small>De residencia del responsable o familiar a cargo.</small>	
Departamento de residencia: 06 - SAN SALVADOR <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Municipio de residencia: 0601 - AGUILARES <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Distrito: <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	
Correo electrónico: CarlosUm95@gmail.com <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Ocupación: Electricista <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Escolaridad: bachillerato <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	
Profesión u oficio: <small>Del responsable o familiar a cargo.</small>	Es responsable referente: SI <small>Ante el centro educativo.</small>	Parentesco: Padre <small>Con la presunta víctima.</small>	Convive: SI <small>Con la presunta víctima.</small>

## 5. DATOS COMPLETADOS DEL PRESUNTO VULNERADOR.

### E. HACER CLIC EN ESTE GRUPO.

#### DATOS DEL PRESUNTO VULNERADOR

Denominación (pvin) t: Director de centro educativo <small>Del presunto vulnerador.</small>	Número de NIP: 0109295 <small>Registre el número de NIP, si el presunto vulnerador es docente o director del centro educativo.</small>	Número de NIE: <small>Registre el número de NIE, si el presunto vulnerador es estudiante, o si, es un grupo de estudiantes, registre el NIE del estudiante más agravado.</small>			
Tipo de identificación: DUI <small>Seleccione, si el presunto vulnerador, es diferente de estudiante.</small>	Número de identificación: 02492196-9 <small>Digite, si el presunto vulnerador, es diferente de estudiante.</small>	Primer nombre: EDUARDO <small>Del presunto vulnerador.</small>	Segundo nombre: NATANAEL <small>Del presunto vulnerador.</small>	Tercer nombre: <small>Del presunto vulnerador.</small>	
Primer apellido: ANDRES <small>Del presunto vulnerador.</small>	Segundo apellido: ANDRES <small>Del presunto vulnerador.</small>	Tercer apellido: TORRES <small>Del presunto vulnerador.</small>	Sexo: Masculino <small>Del presunto vulnerador.</small>	Edad: 40 <small>Aproximada del presunto vulnerador.</small>	Teléfono: 22035380 <small>Número de teléfono móvil del presunto vulnerador.</small>
Dirección de residencia: Urbanización madre tierra 1 poligono 1 # 31 <small>Del presunto vulnerador.</small>	Departamento: 06 - SAN SALVADOR <small>De residencia, del presunto vulnerador.</small>	Municipio: 0602 - APOPA <small>De residencia, del presunto vulnerador.</small>	Distrito: <small>De residencia, del presunto vulnerador.</small>		
Relación con la presunta estudiante vulnerado: <small>De residencia, del presunto vulnerador.</small>	Convive con la presunta estudiante vulnerado: <small>Aplica solamente cuando es familiar la denominación.</small>				

Solamente si el docente o director del centro educativo, es el presunto vulnerador, registrar los datos siguientes:

Centro educativo: 10001   CENTRO ESCOLAR "SIDRO MENÉNDEZ" <small>Del docente o director, presunto vulnerador.</small>	<a href="#">COMPLETAR INFO. CEO - VULNERADOR</a>	
Departamento del centro educativo: 01 - AHUACHAPAN <small>Del docente o director, presunto vulnerador.</small>	Municipio del centro educativo: 0101 - AHUACHAPAN <small>Del docente o director, presunto vulnerador.</small>	Distrito del centro educativo: <small>Del docente o director, presunto vulnerador.</small>
Cargo en el centro educativo: <small>Del docente, director o administrativo, presunto vulnerador.</small>		

#### Comentarios adicionales

De Oficina de Atención Ciudadana: <small>Que registra el aviso, sobre el presunto vulnerador.</small>	De director de CEO o Acreditación: <small>Que completa el aviso, sobre el presunto vulnerador.</small>
--	---

## 6. REVISAR EL LINEAMIENTO Y PLAZO DE GESTIÓN

### 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 v
 Subcategoría (Nivel 1):\* Malos tratos o negligencia en la atención administrativa v
 Riesgo (Nivel 1):\* Muy alto v

i Obligatorio para profesional que emite lineamiento.
 i Obligatorio para profesional que emite lineamiento.
 i De deserción escolar.

Lineamientos de acción(es): Debe informar al Director Departamental de inmediato, si considera un estado grave los impactos ocasionados en la gestión pedagógica del Director y de los Docentes. v

i Adicionales, emitidas por el (la) Coordinador (a) Jurídico (a), en base a la normativa vigente.

Plazo para el completamiento del aviso de vulneración

Urgencia: Muy urgente v
Registrar plazo final
Plazo: 22/03/2024 i
Tiempo restante: 3 i

i Grado de urgencia para la verificación del aviso.
 i Fecha máxima para completar el aviso.
 i Días faltantes para completar el aviso.

## 7. REVISAR LA JUSTIFICACIÓN DE EL (LA) DIRECTOR (A) PARA SOLICITAR EL RECHAZO

### 7.1 Histórico de cambios ^

Juan Jose Nuñez Aguilar		En gestión <span style="font-size: small;">i</span> hace unos segundos (21 de mar. de 2024 13:09)
Cambio responsable // Cambio fase		
Responsable	Luis Coto	
Fase	RECHAZO DEL AVISO POR INVALIDEZ DE INFORMACIÓN	
Fecha fin esperada	02/04/2024	
Nota	Se solicita rechazar el Aviso, pues la información brindada no tiene respaldo, esa presunta vulneración no se ha presentado en este Centro Educativo	

7.1. Dirigirse a la parte inferior del Trámite y hacer clic en el grupo titulado: Histórico de cambios

7.2. Revisar la nota de transferencia que el director del Centro Educativo ha registrado, solicitando el rechazo del trámite digital del Aviso de presunta vulneración. Para esto debe dirigirse a la par

Trámite - (En Gestión)

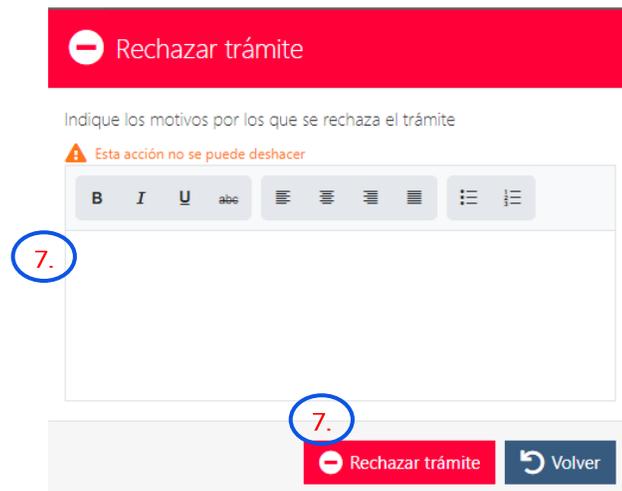
A1.2023-(SALVE)-AVISO DE VULNERACIÓN EN ENTORNO ESCOLAR, A ESTUDIANTE (S):

Código trámite	AVISO/000000178/2023	Fecha solicitud	hace 2 días (19/03/2024)	Presentado por	Carlos Armando Castillo
Asunto	A1.2023-(SALVE)-AVISO DE VULNERACIÓN EN ENTORNO ESCOLAR, A ESTUDIANTE (S): GRUPO DE ESTUDIANTES				

Si después de realizar las diligencias necesarias para confirmar esta solicitud, considera que es necesario rechazar el aviso, proceda de la forma siguiente:

- 7.3.** Diríjase a la parte superior derecha del trámite digital de Aviso y presione el botón color naranja titulado: **Rechazar trámite**

**Automáticamente aparece la ventana siguiente:**



- 7.4.** Escriba en el espacio en blanco las razones por las cuales justifica el rechazo del trámite digital de Aviso de presunta vulneración.

- 7.5.** Presione el botón **Rechazar trámite** y presione **SI**, para confirmar el rechazo

## 8. TRANSFERENCIA DEVOLUCIÓN DEL TRÁMITE A EL (LA) DIRECTOR (A) DE CENTRO EDUCATIVO.

### G. HACER CLIC EN ESTE GRUPO: Gestión



Responsible: **Luis Coto** Cambiar

Fase actual: **RECHAZO DEL AVISO POR INVALIDEZ DE INFORMACIÓN** Cambiar **8.1**

Fin Estimado: 02/04/2024 Recalcular

Resumen de gestión

Próxima acción programada

No hay ninguna acción programada Programar próxima acción

Permitir al ciudadano cambiar campos adicionales al iniciar una consulta  NO

Si después de realizar las diligencias necesarias para confirmar esta solicitud, usted considera que no es necesario rechazar el aviso, y si devolverlo a el (la) director (a) del Centro Educativo para que proceda a realizar las acciones que se le ha orientado en el lineamiento, proceda de la forma siguiente:

**8.1.** En el campo titulado Fase actual, presione el botón azul titulado: **Cambiar**

En automático se presenta la ventana siguiente



**Cambiar fase**

8.2 Seleccione la nueva fase  
 ← COMPLETAR AVISO DE VULNERACIÓN

Seleccione al funcionario a quien desea asignar el trámite

8.3 El funcionario seleccionado recibirá un e-mail notificando su asignación  
 CENTRO ESCOLAR FRAY PATRICIO RUIZ

Puede incluir una nota para el responsable asignado

8.4 Se devuelve por...

8.5 **Cambiar fase** **Cancelar**

**8.2.** Seleccione la opción: Completar Aviso de Vulneración

**8.3.** Seleccione el Centro Educativo al que va a devolver el caso, el Centro Educativo lo puede identificar en la opción **Histórico de cambios**.

**8.4.** Escriba en el espacio en blanco, una nota para la (el) Director (a) de Centro Educativo, argumentando las razones del por que le devuelve el trámite digital de aviso de presunta vulneración, para que haga lo que le corresponde.

**8.5.** Presión el botón verde titulado: **Cambiar fase**