

# ¿Cómo reportar un caso de violencia escolar en el SíseVe?



PERÚ

Ministerio  
de Educación



DIRECCIÓN  
REGIONAL  
EDUCACIÓN

INICIO

INFORMACIÓN

CONTÁCTANOS

REPORTA UN CASO

SIGUE TU CASO

INTRANET

Ingresar a la siguiente dirección electrónica:

<http://www.siseve.pe/web/>

Y selecciona la opción **REPORTA UN CASO**

**NUEVA**  
**LÍNEA SÍSEVE**

Ahora podrás reportar los casos de violencia escolar llamando al  
**0800-76-888**

Horario de atención: de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. - Línea gratuita a nivel nacional.

ESTUDANTES    DOCENTES    FAMILIA    DIRECTIVOS



Paso 1: **Identificación de la institución educativa**

1.1 Datos geográficos de la institución educativa

(\*) Datos obligatorios

Región (\*) LIMA ✓ Provincia (\*) LIMA ✓ Distrito (\*) SURQUILLO ✓ Nivel educativo (\*) Primaria ✓

Escuela (\*) 0324608 | SAN VICENTE DE PAUL (Primaria) x ✓

1.2 Datos de la institución educativa

Nivel educativo Primaria Tipo de gestión Privada - Parroquial Área geográfica Urbana  
Dirección JIRON GENERAL RECAVARREN 890

1.3 Datos del reporte

Tipo de reporte (\*) Personal IE a Escolares ✓

✕ CANCELAR

SIGUIENTE →

▪ Cualquier persona puede ingresar.

▪ Se le pide llenar información sobre casos, solo de VIOLENCIA ESCOLAR



## Paso 2: Datos de la presunta persona agregada

(\*) Datos obligatorios

Apellido paterno (\*)

FLORES



Edad

10



Grado

5



✕ CANCELAR

Apellido materno

QUISPE



Sexo (\*)

Femenino



Turno (\*)

Turno Mañana



Nombres (\*)

FERNANDA



¿Qué idioma o lengua habla el estudiante?

Quechua



Especificar otro idioma

Otro Idioma

¿Quién reporta? (\*)

Madre

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

Ingresar los datos de la persona agresora

(\*) Datos Obligatorios

Apellido paterno

QUISPE



Apellido materno

JIMENEZ



Nombre(s)

PABLO



Sobrenombre

Sobrenombre del Agresor

Edad

35



Sexo (\*)

Femenino



¿Pertenece a la misma escuela? (\*)

SÍ



Relación con el(la) agredido(a) (\*)

Auxiliar de la IE



Cancelar

Agregar

Paso 3: Datos de los presu

Para el tipo de reporte "Personal IE

+ NUEVO

Ver 5 registros

Apellido paterno

Apellido paterno

Mostrando de 0 a 0 de 0 registros

× CANCELAR

te. Regístralo haciendo clic al botón Nuevo.

Buscar:

Edad

Relación

Pertence

Acción

Edad

Relación

Pertence

Acción

Inicio

anterior

siguiente

último

← ANTERIOR

SIGUIENTE →



## Paso 4: Datos de la violencia

(\*) Datos obligatorios

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (*)	Subtipo de violencia (*)	Nº de veces (*)
Sexual ✓	Violación sexual ✓	Una vez ✓

Descripción del sub tipo de violencia

¿Por qué crees que se produjo la violencia?. Puedes seleccionar más de uno

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Por su color de piel  | <input type="checkbox"/> Por sus creencias religiosas o espirituales                    | <input type="checkbox"/> Por su forma de vestir o arreglarse                                 |
| <input type="checkbox"/> Por su lugar de origen o el de su familia   | <input type="checkbox"/> Por tener más dinero que el resto                              | <input type="checkbox"/> Por sus costumbres o las de su familia.                             |
| <input type="checkbox"/> Por ser de otro país  | <input type="checkbox"/> Por tener menos dinero que el resto                            | <input type="checkbox"/> Por la ocupación o características de sus familiares.               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Por su forma de hablar o expresarse  | <input type="checkbox"/> Por tener notas más altas que otros estudiantes                | <input type="checkbox"/> Por sus nombres o apellidos.  |
| <input type="checkbox"/> Por su orientación sexual (ser gay, homosexual, lesbiana, etc.).                                  | <input type="checkbox"/> Por tener notas más bajas que otros estudiantes                | <input type="checkbox"/> Por haber sido víctima de violencia sexual u otro tipo de violencia |
| <input type="checkbox"/> Por su identidad de género  | <input type="checkbox"/> Por ser callado o tímido                                       | <input type="checkbox"/> Por rumores sexuales o por iniciación sexual                        |
| <input type="checkbox"/> Por sus características físicas: estatura, peso, uso de anteojos, acné, etc.                      | <input checked="" type="checkbox"/> Sin motivo alguno, sólo por molestar o por burlarse | <input type="checkbox"/> Por otra razón (especificar):                                       |
| <input type="checkbox"/> Por ser una persona con alguna discapacidad: visual, auditiva, física, intelectual o psicosocial. | <input type="checkbox"/> Por su ritmo o estilo de aprendizaje.                          |  |

✕ CANCELAR

← ANTERIOR

SIGUIENTE →

## Paso 4: Datos de la violencia

(\*) Datos obligatorios

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (\*)

Sexual ✓

Subtipo de violencia (\*)

Seleccione ✓

Nº de veces (\*)

Una vez ✓

Descripción del sub tipo de violencia

- Seleccione
- Violación sexual
- Tocamientos, actos de connotación sexual o actos libidinosos
- Acoso sexual a través de medios tecnológicos
- Acoso sexual

¿Por qué crees que se produjo la violencia? Puedes seleccionar más de una

## Paso 4: Datos de la violencia

(\*) Datos obligatorios

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (\*)

Física ✓

Subtipo de violencia (\*)

Seleccione ✓

Nº de veces (\*)

Una vez ✓

Descripción del sub tipo de violencia

- Seleccione
- Con lesiones
- Sin lesiones

¿Por qué crees que se produjo la violencia? Puedes seleccionar más de una

## Paso 4: Datos de la violencia

(\*) Datos obligatorios

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (\*)

Psicológica ✓

Subtipo de violencia (\*)

Seleccione ✓

Nº de veces (\*)

Una vez ✓

Descripción del sub tipo de violencia

- Seleccione
- Acoso escolar
- Ciber acoso
- Verbal
- Intimidación
- Aislamiento

¿Por qué crees que se produjo la violencia? Puedes seleccionar más de una

**(\*) Datos obligatorios**

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (\*)

Sexual ✓

Descripción del sub tipo de violencia

Subtipo de violencia (\*)

Violación sexual ✓

- Seleccione
- Violación sexual
- Hostigamiento sexual
- Tocamientos, actos de connotación sexual o actos libidinosos
- Violencia con fines sexuales a través de medios tecnológicos

Nº de veces (\*)

Una vez ✓

¿Por qué crees que se produjo la violencia? Puedes seleccionar más de uno

**(\*) Datos obligatorios**

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (\*)

Física ✓

Descripción del sub tipo de violencia

Subtipo de violencia (\*)

Seleccione ✓

- Seleccione
- Castigo físico

Nº de veces (\*)

Una vez ✓

¿Por qué crees que se produjo la violencia? Puedes seleccionar más de uno

**(\*) Datos obligatorios**

¿Qué tipo de violencia sufriste? ¿De qué tipo de violencia fuiste testigo?

Tipo de violencia (\*)

Psicológica ✓

Descripción del sub tipo de violencia

Subtipo de violencia (\*)

Seleccione ✓

- Seleccione
- Trato humillante
- Discriminación
- Verbal

Nº de veces (\*)

Una vez ✓

¿Por qué crees que se produjo la violencia? Puedes seleccionar más de uno



## Paso 5: Descripción del caso

(\*) Datos obligatorios

(\*) Se recomienda detallar el caso en tercera persona (por ejemplo, "la niña", "el escolar") para evitar que se reconozca quién reporta el caso.

DESCRIPCIÓN DEL CASO EN TERCERA PERSONA , ETC.

1955 caracteres

✕ CANCELAR

← ANTERIOR

ENVIAR REPORTE ↗

La descripción del caso deberá realizarse en tercera persona, con la finalidad de que no se pueda identificar al que reporta. Por ejemplo "El/La menor o el/la niño/a manifiesta.....", "se observó que al o la menor o el/la niño/a ..... ", etc.

Paso 5: Descripción del caso

(\*) Datos obligatorios

(\*) Se recomienda detallar el caso en tercera persona (por ejemplo, "la niña", "el niño")

DESCRIPCIÓN DEL CASO EN TERCERA PERSONA, ETC.

1955 caracteres

✕ CANCELAR

← ANTERIOR

ENVIAR REPORTE ↗



Se ha generado el reporte de caso Nro.192937C32D.

Aceptar

La información reportada es confidencial.



Nuevo WhatsApp del SíseVe. Agrega el número **991 410 000** y reporta los casos de violencia escolar desde tu teléfono.



WhatsApp SíseVe

De lunes a viernes de  
8:00 a. m. a 8:00 p. m.

[Mensaje](#)

[Guardar](#)

Con tu número de reporte, puedes hacer seguimiento a tu caso y corroborar las acciones que ha hecho el director de tu IE.



ESTUDIANTES



DOCENTES



FAMILIA



DIRECTIVOS



**Número de caso**  
Contiene 10 letras

**Código de seguridad**  
Es el código que se muestra a la izquierda.

Inicio / Sigue tu caso

## SIGUE TU CASO

N.º de seguimiento de caso reportado

Buscar

Limpiar

Código de seguridad



Ingresar el código de seguridad