

"Impreso de solicitud de mediación"

Fecha:

1) Persona que solicita la mediación		
Nombre:		
- Director/a, Jefe de estudios o componente del equipo directivo	<input type="checkbox"/>	
- Orientador/a o Coordinador/a del Servicio de mediación	<input type="checkbox"/>	
- Tutor o tutora de alguna de las personas en conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Profesor o profesora de alguna de las personas en conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Profesor o profesora del centro educativo que conoce el conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Alumno o alumna del Grupo de mediación o Alumnado ayudante	<input type="checkbox"/>	
- Alumno o alumna que forma parte del conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Alumno o alumna que conoce el conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Padre o madre de alguna de las personas en conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Padre o madre que conoce el conflicto	<input type="checkbox"/>	
- Otras:	<input type="checkbox"/>	
2) Personas en conflicto:		
1: Nombre, curso, ...:		
	<input type="checkbox"/>	Alumno/a
	<input type="checkbox"/>	Profesor/a
	<input type="checkbox"/>	Otro/s
	
2: Nombre, curso, ...:		
	<input type="checkbox"/>	Alumno/a
	<input type="checkbox"/>	Profesor/a
	<input type="checkbox"/>	Otro/s
3) Breve descripción del conflicto:		

Entregar a algún componente del Equipo de Prevención, Resolución de conflictos y Mediación