



ACTA DE MEDIACIÓN ESCOLAR

Fecha de Realización de la Mediación Escolar:

Nombre de la Institución Educativa:

Nombre de la o el invitado: Edad: Curso:

Nombre del solicitante: Edad: Curso:

Nombre Mediador/a: Edad: Curso:

¿Qué pasó?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. ¿Qué tipo de relación tienen las partes?
2. ¿Existen otros involucrados que afecten la relación entre ellos?
3. ¿Cómo se ha sentido con esta situación?
¿Cuándo sucedió el conflicto sintió tristeza, desilusión, rabia, desconfianza, etc?
4. ¿Cómo cree que esta situación afecta a la otra persona?
5. ¿Qué idea equivocada o qué no sabía, ahora te permite reconocer a la otra persona de manera diferente?

¿A qué nos comprometimos y a qué me comprometo?

.....

.....

.....

.....

FIRMAS

.....
Solicitante

.....
Invitado/a

.....
Mediador/a



VERIFICACIÓN DE ACUERDOS DE MEDIACIÓN ESCOLAR

Fecha de verificación del Acuerdo:

Nombre de la Institución Educativa:

Nombre de la o el invitado: Documento Identidad:

Nombre del solicitante: Documento Identidad:

Nombre Mediador/a: Documento Identidad:

¿Se cumplió el acuerdo? Si No

- Si la respuesta es afirmativa ¿Cómo ha cambiado la situación ?

Explique:

.....

- Si la respuesta es negativa ¿Cómo ha cambiado la situación ?

Explique:

.....

- ¿Quisiera llegar a un Nuevo acuerdo?

.....

- ¿Que aprendieron de esta Experiencia?

.....

FIRMAS

.....
Solicitante

.....
Invitado/a

.....
Mediador/a