



REGISTRO DE CASOS DE MEDIACIÓN ESCOLAR

Nombre de la Institución Educativa:.....

SOLICITANTE				INVITADO			MEDIADOR ASIGNADO
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CURSO	NOMBRES	APELLIDOS	CURSO	Nombre y Apellidos
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							