

Formulario para resguardar la seguridad física de las y los estudiantes durante la entrada y salida de la jornada escolar

DATOS DEL/LA ESTUDIANTE:

APELLIDOS:		NOMBRES:	
Cédula:		Grado/Curso:	
		EGB ☐	BG ☐
		INICIAL 1 ☐	INICIAL 2 ☐
DOMICILIO: Calle principal:		Nro.	
		Calle Secundaria:	
SECTOR:		Tlf. Convencional:	
		Tlf. Celular:	

DATOS DEL PADRE:

REPRESENTANTE LEGAL: Si ☐ No ☐

APELLIDOS:		NOMBRES:	
Cédula:		Tlf. Celular:	
		Tlf. Convencional:	
DOMICILIO: Calle principal:		Nro.	
		Calle Secundaria:	
Lugar de Trabajo:		Tlf. Convencional:	

DATOS DE LA MADRE:

REPRESENTANTE LEGAL: Si ☐ No ☐

APELLIDOS:		NOMBRES:	
Cédula:		Tlf. Celular:	
		Tlf. Convencional:	
DOMICILIO: Calle principal:		Nro.	
		Calle Secundaria:	
Lugar de Trabajo:		Tlf. Convencional:	

En caso de no ser ninguno de los padres el representante legal favor completar los datos:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

APELLIDOS:		NOMBRES:	
Cédula:		Tlf. Celular:	
		Tlf. Convencional:	
DOMICILIO: Calle principal:		Nro.	
		Calle Secundaria:	
Lugar de Trabajo:		Tlf. Convencional:	

DEL TRASLADO DEL O LA ESTUDIANTE A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y EL RETORNO DEL MISMO A SU DOMICILIO

El /la estudiante utiliza transporte escolar: Si: ☐ No: ☐

Si la respuesta es positiva llene los siguientes datos:

Nro. de ruta:		Nombre del conductor:	
		Tlf. Cel:	

Si la respuesta es negativa especifique como el/la estudiante se transporta hacia y desde la institución:

Transporte Público:	Trolebus ☐	Metrovía ☐	Ecovia ☐	Bus Urbano ☐
Transporte privado:		Sin Transporte:		

Especifique el recorrido que realiza desde y hacia la institución:

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR A LA/EL ESTUDIANTE DE LA INSTITUCIÓN

Se puede autorizar a un máximo de 3 personas

PRIMERA:

NOMBRE:		Nro. Cédula:	
Nro. Celular:		Parentesco:	

SEGUNDA:

NOMBRE:		Nro. Cédula:	
Nro. Celular:		Parentesco:	

TERCERA:

NOMBRE:		Nro. Cédula:	
Nro. Celular:		Parentesco:	

Firma del Representante Legal

Inspección General