



**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR
"MARQUÉS DE SELVA ALEGRE"**
Calidad educativa al alcance de todos
AÑO LECTIVO 2024-2025



17H02440_ACB_R_COMPF	MODALIDAD DE TRASLADO DE LOS ESTUDIANTES DE SU LUGAR DE RESIDENCIA A LA INSTITUCIÓN Y VICEVERSA	ANEXO C:
----------------------	--	-----------------

Información para Inspección General

La siguiente información debe ser llenada de forma obligatoria todos sus campos

1	Nombres y Apellidos del estudiante:	
2	Grado/Curso:	Paralelo:
3	Nombres y Apellidos del representante legal:	
4	Dirección del domicilio del estudiante	CIUDAD: DIRECCIÓN:
5	Información de las personas autorizadas por el representante legal para retirar al estudiante	
	Nombres y Apellidos, número de cédula y celular de los responsables del traslado del estudiante (PERSONA 1)	Nombres y Apellidos:
		N° de C.I.:
		N° de Celular:
	Nombres y Apellidos, número de cédula y celular de los responsables del traslado del estudiante (PERSONA 2)	Nombres y Apellidos:
		N° de C.I.:
		N° de Celular:
6	Modalidad de transporte a través del cual el estudiante se trasladará a la institución. (marque con una x)	PÚBLICO: PRIVADO: TRANSPORTE ESCOLAR: SIN TRANSPORTE:
	En caso de utilizar transporte escolar llenar el CONTRATO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DEL PADRE DE FAMILIA O REPRESENTANTE LEGAL EL DÍA DE LA MATRÍCULA	
7	Exclusivo para los estudiantes de Básica Superior y Bachillerato AUTORIZO que mi representado/a se traslade solo a la unidad educativa y a su domicilio. Adjuntar copia de la cédula del representante. (marcar con una x)	SI AUTORIZO NO AUTORIZO:
8	Nota importante: Los estudiantes de Inicial, Preparatoria, Básica Elemental y Media no podrán trasladarse solos a la unidad educativa y domicilios; sin excepción deben ser acompañados de su madre, padre, representante legal o una persona debidamente autorizada y registrada en este documento o en transporte escolar autorizado por la institución.	

Nombre del representante Legal
FIRMA
CI.: