	<b>UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "JULIO MARÍA MATOVELLETTE"</b> El talento formado en la ciencia y el carácter en la virtud	<b>GESTIÓN DE MARKETING-ADMISIÓN-MATRÍCULA</b>		
		<b>MATRICULACIÓN</b>		F. Emisión:
		<b>FICHA DE TRANSPORTE ESCOLAR</b>		Versión 1.0
		Código: UEP-GMA-P03-F10		Página 1 de 2

### FORMULARIO DE REGISTRO DEL TRASLADO DE LOS ESTUDIANTES


(En orden y cumplimiento del ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2018-00030-A)

<b>1. DATOS DEL ESTUDIANTE</b>				
Nivel educativo		Grado/curso		Paralelo
Apellidos y nombres				
Cédula/pasaporte			No. Carne refugiado	no
Teléfono casa			Celular	
Necesidad educativa especial			No. Carne CONADIS	
Dirección domicilio		Calle Sec:	#Casa:	Sector:
Referencia Domiciliaria				
Vive con				
Representante legal	Padre		Madre	Otro
Modalidad de transporte	Público <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>	Escolar/Shyris Marcel 1036 S.A <input type="checkbox"/>	Sin transporte <input type="checkbox"/>
En caso de no asistir el estudiante llamar a:	Celular:			

<b>2. DATOS DEL PADRE</b>				
Nombres y apellidos				
Profesión/ocupación			Lugar trabajo	
Teléfonos	Casa		Trabajo	Celular
E-mail			Cédula	

<b>3. DATOS DE LA MADRE</b>				
Nombres y apellidos				
Profesión/ocupación			Lugar trabajo	
Teléfonos	Casa		Trabajo	Celular
E-mail			Cédula	

<b>4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE NO SER PADRE O MADRE)</b>				
Nombres y apellidos				
Profesión/ocupación			Lugar trabajo	
Teléfonos	Casa		Trabajo	Celular
E-mail			Cédula	

	<b>UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "JULIO MARÍA MATOVELLE"</b> El talento formado en la ciencia y el carácter en la virtud	<b>GESTIÓN DE MARKETING-ADMISIÓN-MATRÍCULA</b>	
		MATRICULACIÓN	F. Emisión:
		FICHA DE TRANSPORTE ESCOLAR	Versión 1.0
		Código: UEP-GMA-P03-F10	Página 2 de 2

5. DATOS DEL TRANSPORTISTA (EN CASO DE TRANSPORTE ESCOLAR O AUTORIZADO POR LA INSTITUCIÓN)					
Nombres y apellidos					
Profesión/ocupación			Lugar trabajo		
Teléfonos		Casa	Trabajo		Celular
E-mail				Cédula	

(En caso de que el estudiante se traslade solo a la institución y a su domicilio)

Yo, \_\_\_\_\_ con CI. \_\_\_\_\_, AUTORIZO a que mi representado \_\_\_\_\_, se traslade en \_\_\_\_\_ a la Institución (en la mañana) y al domicilio (en la tarde).

Estudiantes de Educación Inicial hasta tercer año de Educación General Básica, deberán trasladarse a la institución educativa, sin excepción, acompañados de su madre, padre y/o representante legal o de una persona debidamente autorizada y registrada ante las máximas autoridades de la institución educativa.

Con mi firma, declaro que comprendo y acepto que, como madre, padre y/o representante legal del estudiante:

1. Me obligo a que en caso de que exista algún cambio en la información en este FORMULARIO DE REGISTRO DEL TRASLADO DE LOS ESTUDIANTES, debo notificar oportunamente a las autoridades de la institución educativa. 2. Si mi representado, el estudiante no es retirado de la institución excedido el plazo de dos (2) horas se procede a notificar a los miembros de la Unidad de Policía Comunitaria de la Policía Nacional para que se realice la localización de su madre, padre y/o representante legal. 3. Que los datos e información suministrada son reales y autorizo que sean verificados por las autoridades de la UE.

\_\_\_\_\_  
Nombre del representante

Cédula de identidad

Número Celular