



# UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA INMACULADA"

## Hoja de Datos para transporte de las / los Estudiante

TOMADO DEL ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2018-00030-A

Periodo lectivo 2019-2020

<b>FOTO</b>	Apellidos y Nombres					Año y Paralelo	
	Fecha de Nacimiento:			Tipo de Sangre		Teléfonos de emergencia:	
	Año	Mes	Día				
						-	

**Dirección del Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Representante Legal:** \_\_\_\_\_

¿Con quién vive? Papá \_\_ Mamá \_\_ De ser Otros, diga ¿Quién? \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres del Padre		Apellidos y Nombres de la Madre	
Dirección del Domicilio		Dirección del Domicilio	
Teléfonos		Teléfonos	
Email:		Email:	
Dirección Trabajo:		Dirección Trabajo:	

**Datos personales de los responsables del traslado del estudiante a la institución educativa, así como de su retiro una vez culminada la jornada escolar, se podrá registrar un máximo de tres (3) personas.**

1: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_ Teléf. \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_ Teléf. \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_ Teléf. \_\_\_\_\_

**Autorización escrita firmada por la madre, padre y/o representante legal, en el caso de que el estudiante se traslade solo a la institución educativa y a su domicilio (opcional a partir de cuarto año de Educación General Básica)**

yo \_\_\_\_\_ con cédula \_\_\_\_\_ autorizo a mi representado/a que se traslade solo a la institución educativa y a su domicilio.

Firma \_\_\_\_\_

**Modalidad de transporte a través del cual el estudiante se trasladará a la institución educativa:**

Transporte público \_\_, Transporte privado \_\_, sin transporte \_\_

¿Sufre el Estudiante de alguna enfermedad? No \_\_ Si \_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Necesita tomar algún medicamento? No \_\_ Si \_\_ ¿Recomendaciones? \_\_\_\_\_

¿Es alérgico/a? No \_\_ Si \_\_ ¿A qué medicamento o alimento? \_\_\_\_\_

Actividades que realiza la/el Estudiante en el tiempo libre: Deportiva \_\_ Música \_\_ Idiomas \_\_ Artes \_\_

**Observación Relevante:**

\_\_\_\_\_