



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL “TIRSO DE MOLINA”

Teléfonos: 2855912
Avda. Pedro Váscquez Sevilla – Barrio San Juan
tirsodemolinamer@hotmail.com
IZAMBA – AMBATO

FORMULARIO DEL REGISTRO SOBRE MOVILIDAD ESCOLAR

Marco Legal

El Acuerdo Ministerial Nro. MINEDUC-MINEDUC-2018-00030-A con fecha 27 de marzo del 2018, mediante el cual se expidió el Instructivo **PARA RESGUARDAR LA SEGURIDAD FÍSICA DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DURANTE LA ENTRADA Y SALIDA DE LA JORNADA ESCOLAR.**

La Institución da cumplimiento al:

- **Artículo 4.-** Del registro de representantes legales y / o acompañantes y ;
- **Artículo 6.-** De la salida de los estudiantes

Bajo esta normativa legal solicitamos la siguiente información:

Datos del Estudiante:

Nombres y Apellidos: _____ Grado y/o curso: _____
Paralelo: _____ Especialidad: _____ Edad: _____ Dirección domiciliaria: _____
Referencia: _____

Medio de Transporte. – Mi representado asistirá y será retirado de la institución mediante:

MEDIO DE TRANSPORTE (SELECCIONE LA OPCIÓN)	SI	NO
TRANSPORTE PÚBLICO (BUS)		
TRANSPORTE PRIVADO (TAXI, BUSETA, CAMIONETA, AUTO PARTICULAR)		
PADRE		
MADRE		
REPRESENTANTE LEGAL		
SOLOS/AS		

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	TELÉFONO CONVENCIONAL	TELÉFONO CELULAR
Persona Autorizada 1				
Persona Autorizada 2				
Persona Autorizada 3				

Importante: Si durante el transcurso del año lectivo realiza cambio de domicilio o números telefónicos, acercarse al Departamento de Secretaría para actualizar la información en la ficha estudiantil.

ACTA DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO

Yo, _____ con número de cédula _____ representante legal del/la estudiante _____ del _____ paralelo _____ consciente que la seguridad de mi representado (a) es prioritaria, al margen de cualquier norma legal, implica la acción conjunta entre la familia e institución, firmo este formulario con las responsabilidades adquiridas, el día _____ del mes de _____ del año lectivo 2025 -2026.

Para constancia firmo:

Nombre del Padre/Madre y/o Representante Legal: _____

C. I. #: _____

Teléfono: _____