



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL “TIRSO DE MOLINA”

Teléfonos: 2855912
secretaria@tirsodemolina.edu.ec
IZAMBA – AMBATO

FORMULARIO DE REGISTRO DE MOVILIDAD ESCOLAR Y AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ESTUDIANTES AÑO LECTIVO 2026 – 2027

MARCO LEGAL

El presente formulario se emite en cumplimiento de:

- La Constitución de la República del Ecuador, artículos 26, 27, 44 y 45, que garantizan el derecho a la educación y la protección integral de niños, niñas y adolescentes.
- El Código de la Niñez y Adolescencia, que establece la corresponsabilidad de la familia, la sociedad y el Estado en la protección y desarrollo integral de los estudiantes.
- La Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) y su Reglamento General, que determinan los deberes y responsabilidades de los representantes legales dentro del proceso educativo.
- El Acuerdo Ministerial Nro. MINEDUC-MINEDUC-2018-00030-A, de 27 de marzo de 2018, mediante el cual se expide el Instructivo para Resguardar la Seguridad Física de los y las Estudiantes durante la Entrada y Salida de la Jornada Escolar, especialmente lo dispuesto en:
 - Artículo 4: Registro de representantes legales y/o acompañantes.
 - Artículo 6: Salida de los estudiantes.

Adicionalmente, el tratamiento de los datos personales recabados mediante este formulario se sujeta a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD) y a su Reglamento General, con fundamento en el cumplimiento de la obligación legal antes referida. La Política de Privacidad Institucional, así como la identidad y el contacto de la Delegada de Protección de Datos (DPD), se encuentran disponibles en la página web institucional.

Con la finalidad de garantizar la **SEGURIDAD E INTEGRIDAD FÍSICA** de los/as estudiantes, se solicita la siguiente información:

DATOS DEL ESTUDIANTE

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

MEDIO HABITUAL DE MOVILIZACIÓN DEL ESTUDIANTE

Marque con una (X) la opción correspondiente:

☐



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL “TIRSO DE MOLINA”

Teléfonos: 2855912

secretaria@tirsodemolina.edu.ec

IZAMBA – AMBATO

Transporte público (bus)

☐

Transporte privado (taxi, camioneta, buseta o vehículo particular)

☐

Retiro por padre

☐

Retiro por madre

☐

Retiro por representante legal

☐

Se moviliza solo/a (únicamente cuando la normativa institucional y la edad del estudiante lo permitan)

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE

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				

NOTA: 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.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y VERACIDAD

Yo, _____, portador(a) de la cédula de ciudadanía No. _____, en calidad de padre, madre y/o representante legal del estudiante _____

declaro bajo mi responsabilidad que toda la información consignada en el presente formulario es verdadera, exacta y actualizada.

Asimismo, manifiesto conocer que la Institución Educativa adoptará las medidas de control y seguridad correspondientes considerando exclusivamente la información proporcionada en este documento y las actualizaciones realizadas por escrito durante el año lectivo.

ACTA DE CONOCIMIENTO Y COMPROMISO

En ejercicio de la corresponsabilidad establecida en la Constitución de la República, la LOEI y el Código de la Niñez y Adolescencia, me comprometo a:

1. Mantener actualizada toda la información referente a domicilio, números telefónicos, correos electrónicos y personas autorizadas para retirar al estudiante.
2. Comunicar por escrito a Secretaría cualquier modificación de los datos registrados dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes de producido el cambio.



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL “TIRSO DE MOLINA”

Teléfonos: 2855912

secretaria@tirsodemolina.edu.ec

IZAMBA – AMBATO

3. Garantizar que únicamente las personas expresamente autorizadas en este formulario retiren al estudiante de la Institución.
4. Presentar la documentación de respaldo que la Institución solicite para verificar la identidad de las personas autorizadas.
5. Informar oportunamente cualquier restricción judicial, medida de protección, prohibición de acercamiento o disposición legal relacionada con la custodia, patria potestad o régimen de visitas del estudiante. La información de esta naturaleza que sea proporcionada será tratada con confidencialidad reforzada, por constituir una categoría especial de datos personales conforme al Art. 25 literal a) LOPDP (pasado judicial/medidas de protección), y se tratará con fundamento en el Art. 26 literal a) (consentimiento del representante legal al proporcionar voluntariamente el dato) o literal e) (orden de autoridad judicial), según corresponda al caso concreto.
6. Eximir de responsabilidad a la Institución Educativa cuando la información proporcionada sea falsa, incompleta, desactualizada o no haya sido oportunamente modificada por el representante legal.
7. Reconocer que la Institución podrá negar la entrega del estudiante a personas no registradas o cuya identidad no pueda ser verificada, en resguardo de su integridad y seguridad.
8. Informar a las personas registradas como autorizadas para retirar al estudiante que sus datos personales (nombres, número de cédula y números telefónicos) serán tratados por la Institución con la finalidad exclusiva de verificar su identidad al momento del retiro, conforme a la Política de Privacidad Institucional.

CLÁUSULA DE CONFORMIDAD

Declaro haber leído íntegramente el presente documento, comprender su contenido, alcance y efectos, aceptando libre y voluntariamente todas las obligaciones aquí establecidas para garantizar la seguridad y protección de mi representado/a.

Lugar y fecha: Ambato, ____ de _____ de 2026.

Para constancia, suscribo el presente documento.

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____