

INSPECCIÓN GENERAL

AÑO LECTIVO 2018 – 2019

Solicito a usted llenar los datos con la veracidad del caso para el cumplimiento del “INSTRUCTIVO PARA RESGUARDAR LA SEGURIDAD FÍSICA DE LOS ESTUDIANTES DURANTE LA ENTRADA Y SALIDA DE LA JORNADA ESCOLAR”. (AM. MINEDUC 2018-00030-A)

ESTUDIANTE:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		GRADO Y PARALELO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

MADRE, PADRE Y/O REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			
TELÉFONO CELULAR		CONVENCIONAL	

INGRESO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº CÉDULA	Nº CELULAR

SALIDA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº CÉDULA	Nº CELULAR

MODALIDAD DE TRANSPORTE

Público
 Privado
 Escolar
 Sin transporte

Nota: En caso de retraso o inasistencia de la persona responsable del ingreso o salida, contactar con:

Nombre: **Celular:**