



**UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS "FAE Nro. 3-TAURA"  
FORMULARIO DE REGISTRO PARA EL TRASLADO DE LOS ESTUDIANTES  
DESDE Y HACIA SUS DOMICILIOS**

**a.- DATOS INFORMATIVOS DE ESTUDIANTE Y REPRESENTANTE LEGAL:**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:.....GRADO PARALELO:.....

DIRECCION DOMICILIARIA:.....

NOMBRE DE LA MADRE:.....TELEFONO:.....

NOMBRE DEL PADRE:.....TELEFONO:.....

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:.....TELEFONO:.....

**b.-DATOS DEL TRANSPORTISTA: ( registrar 3 personas)**

1.-RESPONSABLE DEL TRASLADO:.....

2.-RESPONSABLE DEL TRASLADO:.....

3.-RESPONSABLE DEL TRASLADO:.....

**c.-PARA PADRES O REPRESENTANTES LEGALES DE ESTUDIANTES QUE SE TRASLADAN  
SOLOS A LA UNIDAD EDUCATIVA Y A SU DOMICILIO  
(OPCIONAL A PARTIR DE CUARTO EGB, OBLIGATORIO HASTA TERCERO DE EGB LLENAR  
ESTA AUTORIZACION):**

**AUTORIZACION**

Yo:\_\_\_\_\_ autorizo al

Sr.(a)\_\_\_\_\_ trasladar a mi

representado, estudiante:\_\_\_\_\_ del

\_\_\_\_\_ paralelo\_\_\_\_\_ en el transporte:

Particular: \_\_\_\_\_ placas\_\_\_\_\_

Público: \_\_\_\_\_ Coop. \_\_\_\_\_

Transporte escolar: \_\_\_\_\_ placas\_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a mi celular: \_\_\_\_\_

Convencional: \_\_\_\_\_

Celular del transportista responsable: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma del representante legal**