

 <p>Instituto Figlie di Maria Ausiliatrice Salesiane di Don Bosco Inspectoria Sagrado Corazón - ECU Quito - Ecuador</p>	<p align="center">UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL SOR TERESA VALSÉ</p>	
	<p align="center">MODALIDAD DE TRASLADO DEL ESTUDIANTE</p>	
	AÑO LECTIVO	
	2025 - 2026	Página 1 de 1

Cuenca, _____ de _____ de 20__

RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA "SOR TERESA VALSÉ"

Ciudad

De mi consideración:

Yo, _____, con C.I. N.º _____,
representante legal de la estudiante _____ del
_____ Año paralelo _____, informo a usted la **modalidad de traslado/salida** de mi representado/a, durante el años lectivo 2025 - 2026:

- ☐ Será retirada personalmente por el representante legal.
☐ Será retirada por la siguiente persona autorizada:

Nº	Nombres completos	C.I.	Parentesco

- ☐ Se moviliza en transporte escolar contratado.
☐ Se moviliza de manera autónoma en transporte público o caminando.
☐ Otra modalidad:

_____.

Adjunto copia de la cédula de la persona autorizada (en caso de corresponder).

Por la atención prestada a la presente autorización, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

f. REPRESENTANTE

CI: