



FD-GAFA-DIO

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR



V-1.03 15.06.2018

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR AÑO 2019.

Apreciados Padres y Madres de Familia:

Para garantizar el debido desempeño del Transporte Escolar Especial, según las disposiciones del Ministerio del Transporte, Secretaria de Movilidad y las exigencias del Colegio, les solicitamos que todos los que quieran servirse del transporte escolar especial OFICIAL avalado y supervisado por el **Colegio**, diligencien el presente formulario.

Alumno Nuevo ()

Alumno Antiguo ()

Datos del alumno:

Apellidos _____ Nombres _____

R. H. _____ E .P .S. _____ Grado al que ingresa _____

Dirección: _____

Barrio _____ Teléfono Residencia _____

Padre _____ Tel. _____

Madre _____ Tel. _____

En caso de ser alumno antiguo cite el nombre de la empresa que transporta su hijo, el nombre del transportador y el número de ruta.

Cotraestur () Transporte Franco ()

Transportador _____ Ruta No. _____

Sugerencias e inquietudes _____

Nombre del solicitante _____

FIRMA _____

Número de documento de Identidad. _____ de _____

ELABORÓ:

Coord. Transporte

REVISÓ:

Coord. convivencia

APROBÓ: Rector

DOCUMENTO CONTROLADO