

SOLICITUD APODERADOS DIVORCIADOS (DATOS ADICIONALES)

SOLO EN CASOS DE SER PADRES SEPARADOS (adjuntar copia fedateada de resolución judicial)

Yo _____ identificado(a) con DNI Nro _____ solicito a la IEP Heroína Micaela Bastidas impida tener contacto físico, visual, visitas, se lleve a mi menor hijo(a) y/u otro.

Para que la solicitud tenga efecto debe adjuntar documentos con resoluciones o dictámenes. De no presentar ningún documento que avale dentro de los 05 días calendarios su solicitud no tendrá efecto.

Documentos a adjuntar:

- * Copia legalizada de partida de divorcio (Obligatorio).
- * Copia legalizada de orden de alejamiento (Obligatorio).
- * Copia simple del dni o fotografía actualizada posición frontal (solo para reconocimiento facial) de la/las persona(s) a evitar contacto. No es obligatorio presentarlo.

ORDEN DE ALEJAMIENTO / DIVORCIADO(A)

A.DATOS; PADRE / MADRE /FAMILIAR:

APELLIDOS PATERNOS	APELLIDOS MATERNOS	NOMBRES

Relación con el alumnos(a):		DNI N°	
-----------------------------	--	--------	--

B.DATOS; PADRE / MADRE /FAMILIAR:

APELLIDOS PATERNOS	APELLIDOS MATERNOS	NOMBRES

Relación con el alumnos(a):		DNI N°	
-----------------------------	--	--------	--

OBSERVACIONES O EXCEPCIONES:

Personas que pueden recoger al menor

A.DATOS DE LA PADRE/MADRE O FAMILIAR:

APELLIDOS PATERNOS	APELLIDOS MATERNOS	NOMBRES

Relación con el alumnos(a):		DNI N°	
-----------------------------	--	--------	--

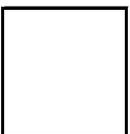
En caso de enviar a otra persona a recoger al menor distinta a las que figuran en esta solicitud:

Si el Padre de Familia no cumple con las indicaciones el menor no podrá retirarse

- * Debe comunicar a la institución, indicando datos y características de la persona que vendrá a recogerlo.
- * La persona que vendrá a recoger al menor debe identificarse y presentar su DNI, todas las veces que sean necesarias.
- * La institución llamará al apoderado si estima conveniente.

NOTA:

- * El presente documento no es definitivo, por lo que debe actualizar cada periodo que el menor estudie en el colegio.
- * La presente solicitud será divulgada entre el personal docente y no docente para que tomen conocimiento.
- * El personal dentro de sus capacidades y dependiendo del contexto harán cumplir lo solicitado por el presente documento.



APELLIDOS Y NOMBRES: _____

DNI: _____