



## UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “JUANA DE DIOS”

Urb. Los Jardines Calle Guayaquil entre Callejón 5ta. Norte y Av. Loja  
Teléf.: (593) 072 980 101 E-mail: [juanadedios89@yahoo.com](mailto:juanadedios89@yahoo.com)

PERÍODO LECTIVO 2025 – 2026

Machala, .....

Licenciado  
Marco Ramiro Sandoval Ramírez  
**INSPECTOR GENERAL**

De mis consideraciones.-

Yo, \_\_\_\_\_, representante legal del estudiante  
\_\_\_\_\_ del grado/cursos \_\_\_\_\_ paralelo \_\_\_\_\_,  
comunico a usted los nombres y apellidos de las personas autorizadas para el traslado y retiro  
de mi representado/a en la institución:

No.	Cédula de identidad	Apellidos y nombres	Parentesco
1			
2			
3			
4			

Mi representado se traslada solo a la institución educativa y al domicilio:

SI  NO

La modalidad de transporte que utiliza es:

Público  Privado  Escolar  Se traslada en taxi o bus

Particular que informo en atención a la solicitud de autorización para traslado y retiro de mi representado/a.

Atentamente,

---

**Representante legal del estudiante**

**C.C.**\_\_\_\_\_