|  |  |
| --- | --- |
| Formulario de solicitud de atención |  |

**Instrucciones a las personas interesadas:**

# Por favor completar la siguiente información relacionada con la situación que desea presentar.

# Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Datos generales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del interesado (a) |  | | |
| N° Cédula o documento de identidad |  | Parentesco |  |
| Dirección de correo electrónico |  | Teléfono de contacto |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre o nombres de las personas estudiantes afectadas |  | | N° Cédula o documento de identidad | |  | Edad/edades |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Nivel (es) que cursan |  |  | |  | | |  |
| Nombre centro educativo |  | |  | |  | Público, Privado o Subvencionado |  |
| Dirección de domicilio de la persona estudiante |  | | | | | | |

# Información de la persona involucrada o implicada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la persona involucrada o implicada |  | Cargo o puesto: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nombre centro educativo |  | Tipo de institución (pública, privada o subvencionada |  |

# Descripción clara y concisa de la situación ocurrida.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# ¿Qué solicita a esta dependencia?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre y firma del interesado** | | | | | |
| Fecha de la firma | |  |  |  |  |  | | |
|  | | Día |  | Mes |  | Año | |