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