



FORMULARIO DE EVACUACIÓN DE ALUMNOS - PUESTO DE CONTROL



AULA: _____ FECHA: _____

HORA: _____

YO: _____ REPRESENTANTE DE:

AUTORIZO A: _____ PARENTESCO: _____

CON CI: _____ A RETIRAR A MIS REPRESENTADOS

FIRMA DE LA PERSONA QUE RETIRA _____

NOMBRE DEL PROFESOR: _____ FIRMA: _____

TOTAL DE ALUMNOS QUE SON EVACUADOS DEL COLEGIO: _____ (ESCRIBIR EN NÚMEROS)

Entregue este formulario en el puesto de control



FORMULARIO DE EVACUACIÓN DE ALUMNOS - AULA



AULA: _____ FECHA: _____

HORA: _____

YO: _____ REPRESENTANTE DE:

AUTORIZO A: _____ PARENTESCO: _____

CON CI: _____ A RETIRAR A MIS REPRESENTADOS

FIRMA DE LA PERSONA QUE RETIRA _____

NOMBRE DEL PROFESOR: _____ FIRMA: _____

TOTAL DE ALUMNOS QUE SON EVACUADOS DEL COLEGIO: _____ (ESCRIBIR EN NÚMEROS)

Formulario para Docentes