



COLEGIO 1° DE MARZO

Cap. Fariña Sánchez 2147 casi Leónidas Escobar | Asunción - Paraguay
Tel.: 331 856 | 331 729 | Cel.: 0974 831 800 | e-mail: info@cpdm.edu.py

FORMULARIO DE PROTOCOLO DE SEGURIDAD

- Obs.: 1. Llenar todos los campos del siguiente formulario con letra imprenta.
2. En caso de existir una orden judicial relevante para los fines del presente documento
rogamos adjuntar fotocopia autenticada.

Datos del Estudiante

Nombres y Apellidos del Alumno/a:		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Grado/ Curso:
Domicilio:		
El estudiante es alérgico a algún medicamento. En caso afirmativo cuales:		

Datos Familiares

Nombre y Apellido de la madre:	
E-mail:	Número de teléfono:
Nombre y Apellido del padre:	
E-mail:	Número de teléfono:
En caso de emergencia llamar a:	
Datos de la persona encargada de retirarlo de la Institución:	
Nombre y Apellido:	Número de C.I.:
Especificar el medio de transporte en el cual el estudiante se retira de la institución al termino de sus clases (caminando, colectivo, bolt, uber, taxi, etc.)	

En caso de que el estudiante se retire en transporte escolar o con una persona autorizada distinta a los padres

Nombre y Apellido del transportista/persona autorizada:	
Número de contacto:	Número de C.I. del transportista / persona autorizada: (Adjuntar Fotocopia de Cédula)

Firma del Padre

Firma de la Madre