



Institución Educativa Departamental Luis Carlos Galán Municipio de Yacopí

Resolución de Aprobación N° 007809 de 06 Dic 2010

DANE: 225885002031 CODIGO ICFES: 132514 NIT: 900008138-9



## HOJA DE TRASLADO INTERNO

Folio No. \_\_\_\_

<b>AÑO LECTIVO:</b>		<b>SEDE ACTUAL</b>	<b>GRADO:</b>		<b>SEDE A LA QUE SE TRASLADA</b>
---------------------	--	--------------------	---------------	--	----------------------------------

### LUGAR Y FECHA DE TRASLADO

### DATOS DEL ESTUDIANTE

**APELLIDOS Y NOMBRES (Completos)**

<b>NACIMIENTO</b>	<b>LUGAR (MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO)</b>		<b>FECHA (DD - MM - AAAA)</b>		<b>EDAD</b>

<b>DOCUMENTO</b>	<b>R.C.</b>		<b>T.I.</b>		<b>Número:</b> _____ <b>de:</b> _____
------------------	-------------	--	-------------	--	---------------------------------------

### DATOS DEL ACUDIENTE

<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	<b>D.I. No.</b>
<b>DIRECCIÓN RESIDENCIA (MPIO – INSPECCIÓN- VEREDA):</b>	<b>EXPEDIDO EN</b>
<b>UBICACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA:</b>	<b>TEL, FIJO Y CEL</b>

AL FIRMAR, ACEPTAMOS LAS CONDICIONES, EL MANUAL DE CONVIVENCIA, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES Y PROCEDIMIENTOS DE LA INSTITUCIÓN.

### FIRMAS

<b>ESTUDIANTE</b>	<b>ACUDIENTE</b>	<b>SECRETARIA</b>