



Fecha de Solicitud: [ ]

No. de Formulario: [ ]

(Para diligenciar en la SEM)

A continuación, lo invitamos a diligenciar la información solicitada para radicar su solicitud:

**A. DATOS DEL ESTUDIANTE:**

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
INSTITUCIÓN DONDE ESTÁ ESTUDIANDO EN EL 2025				
GRADO – JORNADA				

**B. NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DONDE REQUIERE EL TRASLADO:**

OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3

**C. MOTIVACIÓN DEL TRASLADO (MARQUE LA OPCIÓN CON UNA X):**

CAMBIO DE DOMICILIO	UNIFICACIÓN DE HERMANOS	OTRO

**D. JUSTIFICACIÓN PARA RADICAR LA SOLICITUD DE TRASLADO:**

<b>CAMBIO DE DOMICILIO</b> (Relacione la nueva dirección)	
<b>UNIFICACIÓN DE HERMANOS</b> (Indique el nombre y número de documento del hermano)	
<b>OTRO:</b>	

En Constancia se firma:

DATOS DEL ACUDIENTE		DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA SECRETARIA QUE ATENDIÓ	
Firma:		Firma:	
Nombre		Nombre	
Cédula			
Teléfono		Cargo	
Parentesco			

**#LaEducaciónEsElPlan**

