

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO ZAWADZKY**

NIT. 890311128-8 DANE 176890000305

**CONSTANCIA DE ATENCION DEL AREA DE BIENESTAR ESCOLAR****MOTIVO DE ATENCIÓN:****FECHA:****INFORMACIÓN BASICA DEL ESTUDIANTE**

<b>Nombre:</b>		<b>Director de grupo:</b>	
<b>Edad:</b>		<b>Nº documento de identidad:</b>	
<b>Curso:</b>		<b>Lugar y fecha de nacimiento:</b>	
<b>Sede:</b>		<b>Número de teléfono:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Seguridad social:</b>	

**INFORMACIÓN BASICA ACUDIENTE**

<b>Nombre:</b>		<b>Nº documento de identidad:</b>	
<b>¿Convive con el menor?</b>		<b>Número de teléfono:</b>	
<b>Parentesco:</b>		<b>Ocupación:</b>	

**DESCRIPCION DEL CASO:**

---

---

**PLAN A SEGUIR Y/O RECOMENDACIONES:**

---

---

**ACUERDOS Y/O COMPROMISOS**

---

---

- ¿REQUIERE REMISION? SI  NO

COMISARIA DE FAMILIA  POLICIA  ICBF  SALUD  OTRO  \_\_\_\_\_

- ¿SE ADJUNTAN ANEXOS A ESTE DOCUMENTO? SI  NO

COPIA DEL OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE  REMISION  OTROS  \_\_\_\_\_

Firma Del Profesional

Firma Del Estudiante

Firma Del Acudiente