**Colegio Patrona Señora de Lourdes**

**Informativo de inspectoría en relación al retiro de los alumnos, en caso de sismo**

**Año 2017**

Señor Apoderado:

 Informamos a usted que, en caso de sismo que afecte con 6 o más grados en escala de Richter a la ciudad de Santiago (independiente del epicentro del mismo), el colegio evaluará la suspensión de todas las actividades. Esto a raíz de la imposibilidad de continuar con normalidad las clases, puesto que, frente a un sismo de tal magnitud, siempre habrá replicas.

 Dependiendo del plan de acción de cada familia, solicitamos a usted nos indique qué personas están autorizadas a retirar a su hijo/a en caso de sismo (y evacuación), aparte de ambos padres. Pues en un procedimiento de evacuación **ningún alumno se retirará solo**, aunque tenga pase de salida.

**FICHA DE SALIDA EN CASO DE EVACUACIÓN POR SISMO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado del

Alumno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a:

a) En caso de evacuación autorizo al transportista escolar a efectuar el retiro:

- Nombre del transportista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Completar sólo si es retirado por otra persona adulta mayor de 18 años, autorizada por el apoderado en caso evacuación.

**Autorizado 1**

- Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizado 2**

- Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma validando su autorización.**

Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_