Anexo 1:

Cuidad, fecha

Señor/a

Xxxx

Rector/a

Unidad Educativa xxxxx

Por medio del presente dejo expresa mi voluntad de trasladar a mi representado, actualmente matriculado en la institución a su cargo, a otra institución educativa, por lo que solicito se realice la habilitación de la opción de traslado en el aplicativo juntos.educacion.gob.ec conforme el siguiente detalle:

- Nombre del estudiante
- Cédula del estudiante
- Nombre del representante
- Cédula del representante
- Relación con el representado

Tengo conocimiento que la habilitación de la opción de traslado durará 48 horas en el aplicativo, luego de lo cual se deshabilitará automáticamente.

Atentamente,

(Firma)

Nombre del representante

C.I. Representante