Colegio Particular
San Vicente de Ica
MISIONEROS VICENTINOS

FICHA DE PROTOCOLO: RECOJO DE ESTUDIANTES

Estimados Padres y Apoderados:

Ante un sismo o lluvia de gran magnitud, la prioridad de la institución es salvaguardar la integridad física y emocional de sus hijos. Para garantizar una entrega segura y ordenada, este documento tiene carácter de **Declaración Jurada**. Rogamos leer y completar la información con máxima responsabilidad.

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

- **Apellidos y Nombres:**
  _____
- **Grado / Sección:** _____ **Nivel:** _____
- **Tutor(a) a cargo:**
  _____

2. REGLAS DE ORO PARA EL RECOJO (¿Qué hacer tras el sismo?)

• **Mantenga la calma:** Los estudiantes permanecerán en las **Zonas de Refugio Internas/Externas** del colegio protegidos por el personal.
• **Punto de Entrega único:** La entrega NO se realizará en las aulas, sino en la **Zona de Evacuación Oficial :**
★ **En caso de sismo:** *Campo Deportivo* – Ref. Puerta de Salida pasaje Los Jazmines.
★ **En caso de lluvia** : Padres esperan en la cancha techada a la salida de los estudiantes desde sus aulas.
• **Control estricto:** El estudiante **sólo** será entregado a las personas autorizadas en esta ficha, previa verificación de identidad (DNI/Cédula). No se aceptarán llamadas telefónicas ni mensajes de WhatsApp de última hora debido al colapso de redes.

3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL RECOJO

(Por seguridad, registre un mínimo de 2 personas de su total confianza que vivan o trabajen cerca a la institución)

Nro.	*Apellidos y Nombres*	*DNI*	*Teléfono de contacto*

01	*Opción A*		
02	*Opción B*		
03	*Opción C*		

4. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN ESPECIAL (Marcar con una X)

- ( ) **Opción A (Estricta):** Mi hijo(a) **SÓLO** podrá ser retirado por las personas asignadas en el recuadro anterior. Si ninguna no puede llegar, permanecerá bajo el cuidado del colegio.
- ( ) **Opción B (Mayor de edad):** Autorizo a que mi hijo(a) sea entregado a un familiar, según registro siempre y cuando presente su documento de identidad.
- ( ) **Opción C (Salida Autónoma - Sólo Secundaria):** Autorizo a que mi hijo(a), dada la emergencia y tras la evaluación de seguridad del plantel, pueda retirarse por sus propios medios a casa. *(Asumo total responsabilidad)*.

5. INFORMACIÓN DE EMERGENCIA ADICIONAL

• **¿El estudiante cuenta con algún seguro médico privado/público?:**

Sí [ ] No [ ]

• **Compañía / Tipo de Seguro: _____**
• **Alergias o condiciones médicas crónicas a tener en cuenta: _____**

6. COMPROMISO Y FIRMA

Me comprometo a respetar los flujos de evacuación y entrega determinados por el Comité de Gestión del Riesgo de la institución, entendiendo que el orden evita accidentes mayores.

Fecha: _____ / _____ / 2026

Firma de Padre, madre o apoderado :

_____ DNI :

_____