



# EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

## CARTA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACION

Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

C. RODOLFO LEONEL ZUBILLAGA RÍOS  
DIRECTOR DEL PLANTEL CBTIS 56  
"IGNACIO MAYA HERRERA", TURNO \_\_\_\_\_

**C.C.T. 12DCT0222W**

PRESENTE

(La o el) que suscribe C. \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ de (la o el) estudiante \_\_\_\_\_, quien cursa el \_\_\_\_\_ semestre, Grupo " \_\_\_\_\_", del turno \_\_\_\_\_, del plantel educativo \_\_\_\_\_, " \_\_\_\_\_", manifiesto que he leído y comprendido el **PROTOCOLO PARA LA CONVIVENCIA ARMÓNICA DEL ESTUDIANTADO EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**, el **PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR** y los **PROTOCOLOS DE SEGURIDAD PARA LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR** los cuales son aplicados como guía de referencia para generar ambientes que propicien la convivencia pacífica y segura entre el estudiantado e integrantes de la comunidad educativa, con un enfoque integral, transversal y con perspectiva de derechos humanos, con igualdad sustantiva que garantice el respeto a la dignidad humana, consagrados en los artículos 1o. y 3o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 12, 15, 72, 73, 74 y 78 de la Ley General de Educación, y 2, 6, 18 y 57 de la Ley General de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como \_\_\_\_\_, manifiesto que conozco y acepto lo establecido en el **PROTOCOLO PARA LA CONVIVENCIA ARMÓNICA DEL ESTUDIANTADO EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**, el **PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR** y los **PROTOCOLOS DE SEGURIDAD PARA LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**.

ATENTAMENTE

C. \_\_\_\_\_ (Nombre, firma y parentesco)

Av. Del Estudiante No. 1 Colonia San José, Iguala de la Independencia Guerrero.

C.P. 40050 Tel. 733 3323908, correo electrónico: cbtis056.dir@dgeti.sems.gob.mx



# CARTA DE CONSENTIMIENTO

Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

C. RODOLFO LEONEL ZUBILLAGA RÍOS  
DIRECTOR DEL PLANTEL CBTIS 56  
"IGNACIO MAYA HERRERA", TURNO \_\_\_\_\_

**C.C.T. 12DCT0222W**

P R E S E N T E

## **AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA, TUTORES, CUIDADORAS Y CUIDADORES PARA EL DESARROLLO DEL "PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR"**

(La o el) que suscribe C. \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ de (la o el) estudiante \_\_\_\_\_, quien cursa el \_\_\_\_\_ semestre, Grupo "\_\_\_\_\_", del turno \_\_\_\_\_, del plantel educativo \_\_\_\_\_, "\_\_\_\_\_", manifiesto que me encuentro enterado(a) que la Subsecretaría de Educación Media Superior, cuenta con el **Protocolo para la protección y cuidado del estudiantado en la revisión de útiles escolares en los planteles federales de educación media superior** el cual es aplicado en los planteles de la Dirección General de \_\_\_\_\_ de la Subsecretaría de Educación Media Superior como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos del estudiantado, consagrados en los artículos 3º párrafo quinto, 4º párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2º, 34, 73, 74, de la Ley General de Educación; 2º, 6, 18, de la Ley General de los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como \_\_\_\_\_, manifiesto que autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hija, hijo o pupilo sean revisados por el comité revisor.

A T E N T A M E N T E

C. \_\_\_\_\_ (Nombre, firma y parentesco)

Director de la Escuela (Sello)

## CÉDULA DEL ESTUDIANTE

**Plantel**

**Nombre del Estudiante**

**Dirección**

**Teléfono de contacto 1**

**Teléfono de contacto 2**

**Teléfono de contacto 3**

**Padecimientos, alergias o enfermedades crónicas**

**Medicamentos que toma de manera permanente**

**Impedimentos**

**Tipo de sangre**