



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2025-2026

INSC

REINS

NIVEL EDUCATIVO:	PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESCUELA:	ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 14		CCT: 09DST0014C
DIRECCIÓN DEL PLANTEL:	AVENIDA ÁNGEL URRAZA, NUM. EXTERIOR S/N, DEL VALLE CENTRO, BENITO JUÁREZ		
C.C.T DE PROCEDENCIA:	(EN CASO DE REINSCRIPCIÓN POR TRASLADO O PROMOCIÓN DE NIVEL EDUCATIVO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)		

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO :												
SEGUNDO APELLIDO:												
NOMBRE(S):												
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:	CIUDAD DE MÉXICO						CURP:					
FECHA DE NACIMIENTO:	AÑO	MES	DÍA	SEXO:	H	M	X (NO BINARIO)	PESO (kg):	ESTATURA(m):			
CUENTA CON HERMANA(O) EN EL PLANTEL:	SI	NO						CURP:				

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

CALLE:	No. INT.:	No. EXT.:	COLONIA:
ALCALDÍA O MUNICIPIO:	C. P.:	TEL. DE CASA:	
TEL. PARA RECADOS:	TEL. CELULAR PARA EMERGENCIAS:		

CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE

¿ES DERECHOHABIENTE DE ALGÚN SERVICIO MÉDICO?	SI	NO	¿CUÁL?	IMSS
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O CONDICIÓN?	SI	NO	¿CUÁL?	
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?	SI	NO	PAÍS:	
¿UTILIZA ACTUALMENTE EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN INCLUSIVA? (U.D.E.E.I.)				SI NO
	SI	NO	¿CUÁL?	

DATOS DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):				FECHA DE NACIMIENTO:	
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:		TEL. CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:					
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:					TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:					
¿PERTENECE ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?		
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?		
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS:		
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A):				FECHA DE NACIMIENTO:	
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:	TEL. DE CASA:		TEL. CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:					
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL:					TEL. OFICINA:
DOMICILIO LABORAL:					
¿PERTENECE ALGÚN GRUPO INDÍGENA O ÉTNICO?	SI	NO	¿CUÁL?		
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?		
¿PERTENECE A ALGUNA CONDICIÓN MIGRANTE?:	SI	NO	PAÍS:		

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Por así convenir a mis intereses, por este conducto solicito la inscripción o reinscripción al _____ grado, grupo _____ en el plantel arriba citado. Para ello, hago entrega de la siguiente documentación:

- Acta de nacimiento o Documento equivalente
 Antecedente académico
 Ninguno

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos en el presente documento son verdaderos y que en caso de presentar información o documentación falsa, será acreedora o acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente. Para lo cual me identifico con:

- Credencial para votar por el (INE o IFE)
 Pasaporte
 Cédula Profesional
 Otro documento oficial: _____

Así mismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad que me fue notificado sobre el tratamiento de la información presentada correspondiente a mi hija(o) en su calidad de estudiante de esta Institución Educativa.

La dirección de la escuela

Firma de conformidad

Sello de la escuela

YAZMÍN ALEJANDRINA MORA RUÍZ

Nombre y firma del director(a) de la escuela

Nombre de la madre, padre de familia o tutor(a)



EX-10. CÉDULA DE REFERENCIA DE SALUD DEL ALUMNO

Ciudad de México, _____ de _____ de _____

Escuela: _____ ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 14 _____ C.C.T: _____ 09DST0014C _____

Nombre del Alumno(a): _____ Grado: _____ Grupo: _____

¿Presentó examen médico la madre, padre de familia o tutor?: (si) (no) Tipo de Sangre: _____

¿El examen médico entregado a la escuela indica que está apto para realizar actividad física? (si) (no)

¿Alérgico a algún medicamento?: (si) (no) Indique cuál: _____

¿El alumno(a) presenta algún padecimiento crónico? (si) (no) Indique cuál: _____

¿El alumno(a) toma algún medicamento prescrito por el médico? (si) (no)

En caso de contestar afirmativamente anexar copia de la receta por el médico tratante al presente.

Indique cuál: _____

Escriba a qué hora es suministrada la primera toma del día antes del ingreso al plantel: _____

Número de dosis al día: _____

Horas programadas para la administración de dosis de medicamentos:

4 hrs. () 6 hrs. () 8 hrs. () 12 hrs. () 24 hrs.

En caso de que el alumno(a) requiera atención a causa del padecimiento, indique el procedimiento a seguir:

En situación de emergencia médica, avisar a los siguientes teléfonos: () _____ y () _____

Si el alumno requiere atención médica a causa de su padecimiento o por alguna otra causa, autorizo a que sea trasladado para recibir dicha atención: (si) (no) a la institución (IMSS) (ISSSTE) (Secretaría de Salud) (Seguro Popular) (Otro) Describa cual: _____

Yo madre, padre de familia o tutor, estoy de acuerdo en proporcionar la información médica de mi hijo(a) pupilo(a): (si) (no).

Lo anterior, implica mi aceptación de las consecuencias derivadas de la decisión que libre y responsablemente adopto para el desarrollo educativo y personal de mi menor hijo(a) o pupilo(a), deslindando por ello de toda responsabilidad al plantel y autoridades educativas. Manifiesto lo anterior aceptando las condiciones físicas, psicológicas y pedagógicas de mi hijo.

Acepto de conformidad la información mencionada en la presente cédula

Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los artículos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán utilizados para atender el registro del documento denominado "Cédula de Referencia de Salud" (EX - 10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en Web (SIIIE WEB) en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet www.gob.mx/aeefcm

Escuela Secundaria Técnica No.14 "Cinco de Mayo"

Ficha de Identificación

TRABAJO SOCIAL

alumno(a)

--

--

Turno: Matutino
Ciclo escolar: _____

Grado y grupo: _____

Identificación del Alumno(a)	Nombre	Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
	Sexo	Masculino ()	Femenino ()	Fecha nacimiento: _____			
	Nacionalidad	_____		_____	_____	_____	_____
	CURP	_____		_____	_____	_____	_____
	Domicilio	Calle _____		No. Exterior _____		No. Interior _____	
		Colonia _____		Alcaldía o Municipio _____		Codigo postal _____	
	Teléfonos	Telefono de casa _____		Celular madre _____		Celular padre _____	

Identificación de la Madre, Padre o Tutor	Nombre de la madre, padre o tutor	Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		
		Fecha de nacimiento: _____		_____	_____	_____	Edad en años: _____	
				_____	_____	_____		
	Domicilio	Calle _____		No. Exterior _____		No. Interior _____		
		Colonia _____		Alcaldía o Municipio _____		Codigo postal _____		
	Ocupación	_____		Firma: _____				
	Domicilio del trabajo de la madre, padre o tutor	Calle _____		No. Exterior _____		No. Interior _____		
	Colonia _____		Alcaldía o Municipio _____		Codigo postal _____			
Teléfonos de emergencia	Telefono(s) trabajo _____		_____ extensión _____					
	telefono trabajo 1 _____		telefono y nombre de pariente _____		telefono y nombre de pariente _____			
	telefono trabajo 2 _____		telefono y nombre de vecino(a)amigo(a) _____		tel y nombre de vecino(a)amigo(a) _____			

Anote los datos de cada una de las personas que viven con el alumno (a)					
Estructura Familiar	Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	

La alumna o alumno padece algún problema de salud: _____

Correo electrónico de padre, madre o tutor: _____

Reverso del formato

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (para ser llenado por el alumno y padre, madre o tutor)

Este cuestionario tiene como finalidad recabar información sobre la situación económica del alumno. Contestar las preguntas enlistadas con veracidad.

1.- ¿Con quién vives?	Tu familia ()	Otros niños ()	Adultos ()	Sólo ()
2.- ¿Quiénes integran tu familia?	Padre ()	Madre ()	No. De hermanos	Otros () ¿Cuáles
3.- ¿Qué estudios tiene tu Padre?	ninguno ()	primaria ()	Secundaria ()	Preparatoria ()
	Carrera técnica ()	Carrera Profesional ()	Posgrado ()	
4.- ¿Qué estudios tiene tu Madre?	ninguno ()	primaria ()	Secundaria ()	Preparatoria ()
	Carrera técnica ()	Carrera Profesional ()	Posgrado ()	
5. ¿De quién dependes económicamente?	Padre ()	Madre ()	Ambos ()	Otros ¿Quiénes?
	De ti mismo ()			
6.- ¿Trabajas?	Si para sostenerme ()	Si para ayudar al gasto familiar ()	No ()	
7.- Si trabajas, ¿Cuáles son tus ingresos y cual es tu ocupación?	Ocupación		Ingresos \$	
8.- ¿Padeces alguna enfermedad crónica?	Si () ¿Cuál?	No ()		
9.- ¿Estás en tratamiento médico?	Si () ¿Cuál?	No ()		
10.- ¿Utilizas alguna prótesis o aparato ortopédico?	Si () ¿Cuál?	No ()		
11.- ¿Pertenece a algún grupo étnico?	Si () ¿Cuál?	No ()		
12.- ¿Hablas alguna lengua o dialécto?	Si () ¿Cuál?	No ()		
13.- ¿Qué servicio médico utilizas?	ISSSTE ()	IMSS ()		
Secretaría de Salud ()	Médico Particular ()	Otro		
14.- ¿Dónde se localiza tu domicilio?	En la localidad de la escuela ()		En una localidad diferente a la escuela ()	
15.- ¿En qué lugar vives?	En una casa ()	Orfanato ()	Albergue ()	
16.- ¿Qué tipo de vivienda es?	Propia ()	Rentada ()	Prestada ()	Otro ()
17.- ¿Qué tipo de material de construcción predomina en tu casa?				
18.- ¿Cuáles son los ingresos mensuales de las personas que aportan en tu familia?				
Salario padre	\$			
Salario madre	\$			
Salario hermanos	\$			
Otros ingresos	\$			
Total de ingresos	\$			



INFORMATIVO REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES CICLO ESCOLAR 2025-2026

C. PADRE, MADRE O TUTOR TURNO MATUTINO PRESENTES

Por este medio se les informa que, durante el ciclo escolar 2025-2026, se realizará la revisión de útiles escolares de los alumnos, con la participación de personal administrativo, docente, directivo y padres de familia; lo anterior a fin de evitar que se introduzcan en la escuela objetos que no están permitidos y/o no pertenecen a los útiles escolares que deben de ocupar los alumnos, y pueden poner en riesgo su integridad física y/o psicológica. Dicha revisión de útiles escolares se realizará bajo la supervisión de personal directivo del plantel y procurando el cuidado del alumnado; cabe señalar que únicamente se revisará la mochila de útiles escolares, solicitando al alumno sea quien saque los útiles de la mochila. A continuación, se enlista algunos de los objetos no permitidos:

Objetos no permitidos

De manera enunciativa se enlistan los objetos que pueden representar un peligro para la salud física y psicológica de la comunidad educativa, entendiéndose estos a manera de ejemplo y no limitante:

Objetos punzocortantes <ul style="list-style-type: none"> • Picahielos • Desarmadores • Navajas • Cadenas • Tijeras de punta • Cuchillos • Cúter • Cubiertos metálicos 	Armas de fuego <ul style="list-style-type: none"> • Pistolas • Rifles • Pirotecnia 	Drogas <ul style="list-style-type: none"> • Mari huana • Cocaína • Metanfetamina • Psicotrópicos 	Sustancias tóxicas <ul style="list-style-type: none"> • Sustancias tóxicas • Alcohol • Acetona • Gasolina • Aguarrás • Thiner • Aerosoles • Pegamento amarillo • Plumones de tinta indeleble • Cigarros
Objetos contundentes <ul style="list-style-type: none"> • Objetos contundentes • Palos • Piedras • Hebillas • Bastones • Artículos para defensa personal 	Ropa <ul style="list-style-type: none"> • Gorras • Lentes oscuros 	Juguetes <ul style="list-style-type: none"> • Juguetes electrónicos • Juguetes bélicos • Juguetes distractores 	Juguetes y revistas para adultos
Medicamentos sin prescripción	Cosméticos	Revistas distractoras	Teléfonos celulares

Fuente: Asesoría para la Equidad y Fortalecimiento de la Convivencia Escolar en la Ciudad de México (AEFCM). Pp.34-35.

Con base en lo anterior se solicita que cada padre, madre o tutor sea responsable de los objetos que contiene la mochila de su hijo o hija, revisándola periódicamente, recordando que la prevención comienza en casa; así como, coadyuvar con la institución en la protección de los alumnos y participar en las campañas de revisión de útiles escolares.

ATENTAMENTE
EST No. 14 "CINCO DE MAYO"

FIRMAS DE ENTERADOS

Nombre y firma del padre, madre o tutor

Nombre completo, grado y grupo del alumno



CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR PARA LA SALIDA DE ALUMNAS Y ALUMNOS AL TÉRMINO DE LA JORNADA ESOCALAR. CICLO ESCOLAR 2025 – 2026

Ciudad de México a ____ de _____ 2025.

YAZMÍN ALEJANDRINA MORA RUIZ.
DIRECTORA DE LA ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NO. 14
“CINCO DE MAYO”
PRESENTE.

La (los) que suscriben CC. _____
padres de familia o tutor del alumno (a) _____, inscrita (o) en el ____ grado del grupo ____ de educación secundaria y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I y III, de la Ley General de Educación en el que se establece que “Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la tutela: fracción I, hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación preescolar, la primaria, la secundaria,...”, fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades de dichas instituciones realicen...” y en el numeral 42, de la Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

Si ____ o No ____ autorizo para que nuestra (o) hija (o) al término de la jornada escolar se retire sola (o) del plantel educativo, portando la credencial de identificación emitida por la escuela y se traslade al domicilio:

Para cuidar su integridad le comunico que llevo a cabo las siguientes acciones:

En este sentido, deslindamos al plantel de toda responsabilidad en el traslado al domicilio antes mencionado.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del padre o tutor

Nota: la madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.



**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE O TUTOR PARA LA ENTREGA DE ALUMNOS Y ALUMNAS
CICLO ESCOLAR 2025 - 2026**

Ciudad de México a ____ de _____ 2025

**Directora: YAZMÍN ALEJANDRINA MORA RUIZ
de la Escuela Secundaria Técnica 14 "CINCO DE MAYO"**

La (los) que suscriben CC. _____

padres de familia o tutor de la alumna (o) _____, inscrita (o) en el

_____ grado, grupo _____ de educación secundaria, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción

I, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III, de la Ley General de Educación en el que se establece que *"Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la tutela: fracción I.*

Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación preescolar, la primaria, la secundaria,...", fracción III. *Colaborar con las instituciones educativas en las que estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ..."* y en el numeral 42, de la **Guía Operativa para la Organización y**

Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

Autorizamos para que nuestra (o) hija (o) salga del plantel antes de que concluya la jornada escolar debido a que:

_____ y se entregue a las siguientes personas debidamente

identificadas en la credencial emitida por la escuela, con fotografías:

Nombre Completo	Parentesco	Domicilio y No. Telefónico de contacto

Por lo anterior, deslindamos al plantel de toda responsabilidad o consecuencias legales.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del padre o tutor

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.

**Compromiso de la alumna o el alumno a favor de la convivencia escolar pacífica,
democrática e inclusiva**

Yo (nombre y apellidos de la o el estudiante), _____
manifiesto que: Conozco la **Carta de Derechos y Deberes, así como las faltas y acciones
formativas señaladas en el Marco para la Convivencia Escolar en las Escuelas de Educación
Secundaria.**

En relación con mi conducta sé que tengo la obligación de: Conocer y reflexionar sobre el **Marco
para la Convivencia Escolar**, así como que, si mi conducta se contrapone a una convivencia
pacífica, democrática e inclusiva, tendré que realizar acciones formativas que contribuyan en la
mejora de mi conducta y desarrollo integral.

Mis compromisos en favor de una convivencia escolar pacífica, inclusiva y democrática son:

- ▶ Respetar los derechos y la dignidad de las y los demás.
- ▶ Cumplir con lo establecido en el Marco para la Convivencia Escolar de Escuelas de Educación Secundaria.
- ▶ Compartir diariamente con mi madre, padre o tutor lo que viví y aprendí en la escuela.
- ▶ Compartir diariamente con mi madre, padre o tutor lo aprendido en Internet o respecto al uso de las tecnologías, evitando riesgos.
- ▶ Aceptar las acciones formativas que correspondan como consecuencia de una conducta contraria a la convivencia pacífica, armónica, inclusiva y democrática.
- ▶ No participar en retos virales difundidos por redes sociales y que pongan en riesgo mi seguridad física, psicológica y económica o la de mi familia.
- ▶ No organizar ni participar en peleas dentro o fuera del plantel escolar.

Toma conocimiento:

Nombre o firma de la o del estudiante

Nombre, Firma y sello del Directivo Escolar.
Lugar y Fecha

Lugar y Fecha: _____

Compromiso de corresponsabilidad de la madre, padre de familia o tutor para la convivencia pacífica, inclusiva y democrática

Yo _____, madre, padre o tutor de _____ [nombre(s) y apellidos de la o el estudiante] declaro que se hizo de mi conocimiento la información sobre el **Marco para la Convivencia Escolar de las Escuelas de Educación Secundaria de la Ciudad de México**.

Conozco y entiendo cuál es el comportamiento que se espera de mi hija(o) y comprendo que mi participación activa y entusiasta en su educación, le permitirán tener un adecuado desempeño escolar, desarrollo integral y bienestar.

He leído este Compromiso de Corresponsabilidad y me comprometo a hacer todo lo posible para cumplir con las siguientes responsabilidades:

- ▶ Motivar a mi hija(o) para que sea un miembro de la comunidad escolar pacífico y respetuoso.
- ▶ Comentar la Carta de Derechos y Deberes de las y los estudiantes; las Faltas y Acciones Formativas.
- ▶ Participar en las reuniones a las que me convoque la escuela como madre, padre de familia o tutor, y en los programas y actividades en las que la o el estudiante esté involucrada(o).
- ▶ Asegurar que mi hija(o) llegue puntual a la escuela todos los días y con los materiales básicos necesarios para un buen desempeño.
- ▶ Tener un trato respetuoso con docentes, directivos y personal de la escuela, así como evitar cualquier expresión denigrante, ya sea física o verbal, a los miembros de la comunidad escolar.
- ▶ Proporcionar a mi hija(o) el espacio, materiales educativos y condiciones necesarias para que desarrolle sus actividades académicas y supervisarla(o) para que cumpla con sus trabajos escolares.
- ▶ Organizar la vida familiar de modo que mi hija(o) pueda cumplir con los horarios de descanso adecuados, conforme a su edad.
- ▶ Destinar al menos 20 minutos al día leyendo con la o el estudiante.
- ▶ Escuchar a mi hija (o) estudiante sobre lo que quiera relatar de su experiencia diaria en la escuela.
- ▶ Asegurar que mi hija(o) navegue de forma segura en el Internet y utilice las TIC bajo supervisión, conversando con ella(él) sobre los riesgos que pueden existir en la Web.
- ▶ Fomentar que mi hija (o) no participe en retos virales difundidos por redes sociales y que pongan en riesgo su seguridad física, psicológica y económica o la de mi familia.
- ▶ No difundir por ningún tipo de medio electrónico y redes sociales información falsa sobre cualquier miembro de la comunidad educativa.
- ▶ Garantizar que mi hija(o) no organice ni participe en peleas dentro o fuera del plantel escolar.

- ▶ Proporcionar a la escuela todos los datos personales de la o el estudiante de manera veraz al momento de inscribirlo a la escuela, así como los números telefónicos e información para contactarme en caso de emergencia.
- ▶ Brindar a la escuela información acerca de la salud de mi hija(o) y notificar expresamente en caso de presentar alguna enfermedad crónica o impedimento para realizar cualquier actividad física o bien, que requiera de atención especial.
- ▶ Justificar las inasistencias a la escuela de manera oportuna y adecuada.
- ▶ Avisar a la escuela si hay algún cambio significativo en la salud o bienestar de mi hija(o) que afecte su habilidad para atender en la escuela.
- ▶ Colaborar con la escuela en la atención de los problemas que afecten a mi hija(o)
- ▶ Participar en los procesos de formación que convoque la escuela para mejorar la convivencia escolar.

Toma conocimiento:

Firma de la madre, padre o tutor

Nombre, Firma y sello del Directivo Escolar.

Lugar y Fecha: _____