



## CARTA DE ACEPTACIÓN AL PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR

Por medio de la presente, yo, \_\_\_\_\_ [Nombre del padre, madre o tutor], en calidad de \_\_\_\_\_ (madre/padre/tutor legal) del alumno(a) \_\_\_\_\_ [Nombre completo del estudiante], quien cursa el nivel medio superior en el **Centro de Bachillerato Tecnológico, Industrial y de Servicios No. 196, Matamoros Coahuila**, **ACEPTO** y doy mi consentimiento para que se aplique el Protocolo de Revisión de Útiles Escolares, implementado por la institución como parte de las acciones preventivas y formativas en beneficio de la seguridad y el bienestar de la comunidad estudiantil.

Estoy de acuerdo en que dicha revisión se realice de forma respetuosa, ordenada, y conforme a los lineamientos establecidos por la institución, salvaguardando en todo momento los derechos y la integridad del alumno(a).  
Reconozco la importancia de esta medida como parte de un entorno escolar seguro y colaboro con su correcta aplicación.

Sin más por el momento, quedo a su disposición.

Atentamente:

Nombre y Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Se adjunta al presente, copia de INE del padre, madre o tutor y genero el compromiso de acudir al plantel en caso de que exista modificación de número telefónico para localización.





## CARTA DE ACEPTACIÓN AL PROTOCOLO PARA LA PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL ESTUDIANTADO EN LA CONVIVENCIA ARMÓNICA ESCOLAR EN LOS PLANTELES FEDERALES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR

Por medio de la presente, yo, \_\_\_\_\_ [Nombre del padre, madre o tutor], en calidad de \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor legal) del alumno(a) \_\_\_\_\_ [Nombre completo del estudiante], quien cursa sus estudios en el nivel medio superior en el **Centro de Bachillerato Tecnológico, Industrial y de Servicios No. 196, Matamoros Coahuila, ACEPTO** y manifiesto estar de acuerdo con la implementación y aplicación del Protocolo de Convivencia Armónica Escolar establecido por la institución.

Reconozco la importancia de fomentar un ambiente de respeto, inclusión, diálogo y resolución pacífica de conflictos entre todos los integrantes de la comunidad educativa. Me comprometo a apoyar las acciones derivadas de dicho protocolo, así como a colaborar con el plantel en el seguimiento y reforzamiento de los valores y normas que contribuyen a la sana convivencia.

Autorizo a la institución a aplicar las medidas preventivas, formativas y restaurativas que se consideren necesarias en caso de que mi hijo(a) incurra en conductas contrarias a lo estipulado en el protocolo, siempre y cuando se respeten sus derechos y se garantice el debido proceso.

Agradezco el compromiso de la institución por mantener un ambiente escolar sano, seguro y libre de violencia.

### Atentamente:

**Nombre y Firma de padre, madre o tutor:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

Se adjunta al presente, copia de INE del padre, madre o tutor y genero el compromiso de acudir al plantel en caso de que exista modificación de número telefónico para localización.

