



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
"GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN EN CONTRA DE LA VIOLENCIA (CUTTING).

YO, SR. (A) PADRE, MADRE, O TUTOR _____.

DEL ALUMNO (A) _____ DEL

GRUPO _____.

Estoy enterado (a) y firmo de conformidad, que para salvaguardar la integridad física y/o emocional de mi hijo (a) o tutorado (a), será objeto de sanción el hecho de que mi pupilo se practique autolesiones (cutting), conforme lo marca el Punto 6 numeral 39 del "Marco para la Convivencia escolar en las escuelas de educación secundaria en el Distrito Federal", pues ello está catalogado como una conducta violenta. Asimismo, si fuere el caso, en cuanto me notificaren que mi hijo y/o tutorado está incurriendo en estas prácticas lesivas hacia su persona, me comprometo a llevarlo de inmediato a atención médica especializada, para que le ayuden a superar este comportamiento.

ATENTAMENTE.

SR. (A). _____ FIRMA _____.



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
"GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

AVISO DE HORA DE ENTRADA

YO, SR. (A) PADRE, MADRE, O TUTOR _____.

DEL ALUMNO (A) _____ DEL

GRUPO _____.

Estoy enterado (a) y firmo de conformidad, que la puerta del plantel al inicio de la jornada escolar, será cerrada a las 7:30 hrs. de acuerdo al horario escolar en Escuelas de Tiempo Completo Sin Ingesta, conforme lo marca el numeral 20 de la "Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Inicial, Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México. 2024-2025".

ATENTAMENTE.

LA DIRECCIÓN DEL PLANTEL.



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
"GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

AVISO DE NO PORTACIÓN Y USO DE CELULAR DENTRO DE LA ESCUELA.

YO, SR. (A) PADRE, MADRE, O TUTOR _____.

DEL ALUMNO (A) _____ DEL

GRUPO _____.

Estoy enterado (a) y firmo de conformidad, que de acuerdo a como lo marca el Punto 1 numeral 4 del "Marco para la Convivencia escolar en las escuelas de educación secundaria en el Distrito Federal", mi hijo y/o tutorado será sancionado conforme al documento referido, dado que está prohibido utilizar dentro de la escuela sin autorización, objetos y equipos o materiales prohibidos, fundamentalmente el USO DEL CELULAR, pues ello ha originado conflictos dentro y fuera de la escuela; los alumnos hacen uso indebido del mismo; y de acuerdo a la "Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Inicial, Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México. 2024-2025", como escuela tenemos la obligación de establecer las medidas y acciones necesarias al interior del plantel, para salvaguardar la integridad física y emocional de los adolescentes, a través de la identificación y atención oportuna de factores de riesgo, que se presenten dentro del plantel.

Es por ello que si al alumno es reincidente en el uso del celular y conforme a las normativas mencionadas, así como al Reglamento Interno de Nuestra Escuela, éste no se le regresará hasta el final del ciclo escolar, además de aplicar la sanción que corresponda.

ATENTAMENTE.

SR. (A). _____ FIRMA _____.



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
"GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"
TIEMPO COMPLETO SIN INGESTA
HORARIO EXTENDIDO
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

AVISO DE RECEPCIÓN Y RETIRO DE ALUMNOS.

YO, SR. (A) PADRE, MADRE, O TUTOR _____.

DEL ALUMNO (A) _____ DEL

GRUPO _____, consiente que mi obligación que mi obligación, conforme al Art. 414-BIS del Código Civil para la CDMX, es procurar la seguridad física, psicológica y sexual de mi menor hijo. Por lo cual, es mi deber ineludible venir a dejarlo al plantel, así como recogerlo a la salida del mismo, de manera puntual (de 07:15 a 07:30 a la entrada y 15:30 a la salida).

En caso de que no me sea posible realizar las acciones anteriores, hago responsable a una segunda persona para estos efectos, siendo el (la) C. _____

Cuyo parentesco con mi hijo (a) o tutorado (a) es el siguiente _____ y quien es mayor de edad.

En caso de no poder venir a dejar o recoger a mi menor hijo (a) o tutorado (a), soy plenamente consciente de los peligros que ello implica para éste, y he sido informado que después de los horarios citados en el primer párrafo, las puertas de la escuela permanecerán cerradas, conforme lo marca el numeral 15 de la "Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Inicial, Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México". Asimismo, he sido notificado de lo que se establece en el Art. 414 Bis del Código Civil para la CDMX, que a la letra dice:

"Se considerará incumplimiento de las obligaciones de crianza, el que sin justificación y de manera permanente y sistemática no se realicen las actividades señaladas en este artículo; lo que el Juez valorará en los casos de suspensión de la patria potestad, de la determinación de la guarda y custodia provisional y definitiva, el régimen de convivencias".

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR (A)

FECHA: _____.



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
“GENERAL IGNACIO ZARAGOZA”
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

C. APRECIABLES PADRES, MADRES O TUTORES DE FAMILIA.
DE LA ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NÚM. 112
“GENERAL IGNACIO ZARAGOZA”.
P R E S E N T E S.

Ciudad de México, a ____ de _____ de _____.

Les envío un cordial saludo, y con satisfacción informo a ustedes que gracias al esfuerzo conjunto de nuestra comunidad escolar, hemos logrado instalar las cámaras de video-vigilancia con grabación, en nuestra escuela, en lugares estratégicos (pasillos, escaleras, laboratorios, aulas, talleres y áreas comunes en general) con el objeto primordial de salvaguardar la integridad física y emocional de sus hijos.

Este proyecto que parecía lejano en nuestro plantel, ya el día de hoy es una realidad. Debemos recordar asimismo, que es una Recomendación de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, colocar cámaras de video-vigilancia en lugares estratégicos EN TODOS LOS PLANTELES DE EDUCACIÓN BÁSICA DE NUESTRO PAÍS (REC_2015_004).

Dicha recomendación va en el sentido de que se pueda realizar un monitoreo a las actividades de las niñas y los niños, de forma tal que se resguarde su integridad y sano desarrollo, aunado a que de los videos de dichas cámaras se podrá obtener material que, en su caso, evidencie las conductas de violencia o abuso que se susciten dentro de las instalaciones del plantel escolar.

Solicito a ustedes, firmen de enterados de esta medida, que reiteramos, coadyuvará sin lugar a dudas a mantener un clima de sana convivencia entre sus hijos, misma que está reflejada como prioridad en Nuestro Programa Escolar de Mejora Continua, y que será también pieza fundamental para mantener seguros a los alumnos de nuestra escuela, procurando en todo momento el bien superior de los niños, niñas y adolescentes.

ATENTAMENTE.

PROFA. OLGA LYDIA SOLÍS RAMÍREZ.
DIRECTORA DEL PLANTEL.

FIRMA DE CONFORMIDAD.

SR. (A) _____ PADRE, MADRE O

TUTOR (A) DEL ALUMNO (A) _____

GRADO Y GRUPO _____.



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
"GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN
"CERO TOLERANCIA AL BULLYNG Y A LA VIOLENCIA ESCOLAR".

- Si es la primera vez que el alumno (a) incurre en conductas violentas o acoso escolar (bullying), se establecerá la sanción de 5 días de suspensión activa dentro del plantel con acompañamiento de su padre, madre o tutor, realizando actividades que fortalezcan las relaciones armónicas al interior del plantel y dando pláticas a todos los grupos sobre la no convivencia de ejercer violencia hacia otros. El alumno agresor permanecerá en la Biblioteca del Plantel junto con su padre, madre o tutor, con acompañamiento del personal de SAE y UDEEI realizando las actividades necesarias para reflexionar sobre la NO VIOLENCIA Y CERO TOLERANCIA AL BULLYING.
En horarios acordados junto con la Dirección del plantel, pasarán padre, madre o tutor y alumno (a), a cada grupo, para difundir estas pláticas a los alumnos, con el objeto de desincentivar la violencia escolar.
Asimismo, el padre, madre o tutor, se compromete a llevar a sus hijos a atención psicológica en alguna institución pública, proporcionando a la escuela la valoración del psicólogo y dependiendo de ésta, la escuela solicitará los informes periódicos de los avances.
- Si el alumno reincide por segunda ocasión en conductas de violencia o acoso escolar (bullying) o reiterados actos de agresión física o verbal hacia otros, procederá la suspensión activa por diez días hábiles, con la misma dinámica de la suspensión anterior, pero con el agregado de que el padre, madre o tutor, deberá acudir al Centro de Atención Múltiple Núm. 101 "Clínica de la Conducta" para que se ayude a su hijo. Deberá traer constancia de que está siendo atendido en esta institución y realizar los seguimientos requeridos por este CAM. Asimismo, el padre, madre o tutor, deberá tomar el Curso PACE, y ayudar a personal del SAE y UDEEI para diseñar un Taller de "Escuela para Padres" con el objetivo primordial de desincentivar la violencia y participará directamente en la impartición de dicho Taller.
- Si infortunadamente el alumno (a) incurriere por tercera ocasión en conductas de violencia o acoso escolar (bullying), se solicitará por parte de la Dirección del Plantel la intervención de DIF, a fin de que realice una investigación social en el contexto familiar, para desechar que desde la casa, el niño esté siendo expuesto a situaciones de violencia que reproduce incesantemente en la escuela, protegiendo de esta forma sus derechos y actuando dicha institución oficial en consecuencia. Independientemente de lo anterior, se convocará a una Sesión Extraordinaria de CTE para solicitar el traslado del menor a otra escuela secundaria, como medida correctiva.

NOTA IMPORTANTE: SI EL PADRE, MADRE O TUTOR, NO CUMPLIERE CON SU CORRESPONSABILIDAD EN LA EDUCACIÓN DE SU HIJO, Y NO SE PRESENTARE A DAR EL ACOMPAÑAMIENTO A SU HIJO DURANTE LAS SUSPENSIONES ACTIVAS, ASÍ COMO NO LE LLEVARE A LA CLÍNICA DE LA CONDUCTA Y NO TOMARE EL CURSO PACE, INMEDIATAMENTE SE CANALIZARÁ ESTA PROBLEMÁTICA A LA INSTITUCIÓN DEL DIF, PARA QUE ELLOS DETERMINEN SI EXISTE ABANDONO PARENTERAL, EN CUYO CASO, SE DEBE EXIGIR A LOS PADRES QUE CONTRIBUYAN DE FORMA DIRECTA Y CONTUNDENTE EN LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN VALORAL DE SUS HIJOS, SITUACIÓN PLASMADA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EN LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y LOS ADOLESCENTES, ASÍ COMO EN LOS TRATADOS INTERNACIONALES DE PROTECCIÓN A LA NIÑEZ.

FIRMA DE CONFORMIDAD.

SR. (A) _____ PADRE, MADRE O

TUTOR (A) DEL ALUMNO (A) _____ GRUPO _____.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PADRE/ MADRE O TUTOR.

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Escuela Secundaria General No. 112 "General Ignacio Zaragoza"

Tiempo Completo Sin Ingesta C.C.T.

09DES0112L.

Ciclo Escolar: 2025-2026

El que suscribe: _____ del alumno (a)

Nombre completo del Padre, Madre o Tutor

_____ del grupo _____.

Sí NO autorizo a mi hijo (a) o tutorado (a). Para que asista al: **PROGRAMA MOCHILA SEGURA**. Mochila Segura es un procedimiento preventivo que se realiza en conjunto con asociación de padres de familia, autoridades escolares y de seguridad pública, en escuelas de todos los niveles educativos. En coordinación con los padres de familia, el personal directivo, los representantes de los programas de prevención del delito y las autoridades de la Secretaría de Seguridad Pública, se realizarán las revisiones periódicas en los planteles escolares. El operativo puede realizarse en la hora de entrada, durante las clases o a la hora de la salida del horario de clases, recomendándose a los padres de familia, la revisión periódica de las mochilas de sus hijos en el hogar.

Así mismo informo que no se encuentra impedido para realizar las actividades programadas.

En caso de emergencia comunicarse con: _____ al número _____.

Nombre y firma del padre, madre o tutor.

CÉDULA DEL ALUMNO (A) PARA CASOS DE EMERGENCIA MÉDICA.
CICLO ESCOLAR: 2025-2026
ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No. 112
“GENERAL IGNACIO ZARAGOZA”
TIEMPO COMPLETO SIN INGESTA
C.C.T. 09DES0112L

SR. PADRE, MADRE O TUTOR DE FAMILIA.

Le solicitamos que proporcione la siguiente información que tiene por objeto atender de manera inmediata a su hijo (a) en caso de alguna emergencia médica.

I. DATOS DEL ALUMNO (A).

1.- Nombre completo del alumno (a).

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

2.- Fecha de nacimiento. Día _____ Mes _____ Año _____.

3.- Entidad Federal de Nacimiento: _____.

4.- CURP _____ Escuela de Procedencia _____.

5.- Hermanos en la escuela Sí () No () En qué grado y grupo: _____.

6.- Domicilio: _____

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA	ALCALDÍA	C.P.

7.- Nombre del Padre, Madre o Tutor responsable del menor.

NOMBRE COMPLETO	FIRMA COMO EN EL INE.
-----------------	-----------------------

NOMBRE COMPLETO	FIRMA COMO EN EL INE.
-----------------	-----------------------

II. DATOS DEL PADRE Y MADRE O TUTOR.

1.- Nombre del Padre o Tutor _____ Ocupación _____

Tel. Particular _____ Tel. Trabajo _____ Tel. Cel. _____

2.- Nombre de la Madre o Tutora _____ Ocupación _____

Tel. Particular _____ Tel. Trabajo _____ Tel. Cel. _____

3.- Nombre de algún familiar o vecino de confianza _____

parentesco con el alumno (a) _____ Tel. Particular _____

Tel. Trabajo _____ Tel. Cel. _____.

III. DATOS DE SALUD.

1.- Peso _____ Talla _____ Tipo de Sangre _____

2.- Padece su hijo (a) alguna enfermedad Sí () NO ()

3.- Entregó a la escuela Certificado Médico Sí () NO ()

¿En qué fecha? _____

4.- ¿En el Certificado Médico se menciona si su hijo (a) padece alguna enfermedad Sí () NO ()
SI SU HIJO (A) TIENE ALGUNA ENFERMEDAD Y NO SE MENCIONA EN EL CERTIFICADO MÉDICO, LE
PEDIMOS QUE TRÁMITE UNO NUEVO.

5.- En caso de que su hijo (a) presente una crisis con esta enfermedad dentro de la escuela ¿Qué debe
hacer el maestro para atenderlo? _____

6.- ¿Últimamente ha presentado algún tipo de alergia? Sí () NO ()

¿Cuál? _____

IV. EN CASO DE ACCIDENTE.

1.- En caso de que su hijo (a) sufra algún accidente dentro de la escuela, favor de anotar el nombre de
la persona y teléfono con que el personal de la escuela se debe comunicar.

NOMBRE COMPLETO

TELEFONOS DE CONTACTO

2.- Anote el nombre de la institución de salud más cercana, a dónde en caso necesario su hijo (a)
deberá ser trasladado (a) _____

3.- ¿Tiene médico particular? Sí () NO () De existir, anote el nombre del doctor, su teléfono y
su número de cédula profesional (si lo tiene).

4.- Para poder actuar de manera rápida y eficiente en caso de accidente de su hijo (a) dentro del
plantel, le solicitamos autorice al personal docente de la escuela trasladarlo (a) al servicio médico más
cercano.

SI AUTORIZO () NO AUTORIZO ()

Nombre del Padre, Madre o Tutor _____

Firma _____

OBSERVACIONES: Si existe alguna, anotarla y poner el nombre y firma de quién la realiza (director,
maestro de grupo, maestro de Educación Física, Padre, Madre o Tutor, etc...)

Profa. Olga Lydia Solís Ramírez
Directora del Plantel.

Prof. Aldo M. Martínez Avalos
Educación Física.

Profa. Diana Y. Aparicio Nieves
Artes: Danza.

**COMPROMISO DE LA O DEL ALUMNO A FAVOR DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA Y DE
CORRESPONSABILIDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA CON LA EDUCACIÓN DE SU HIJA O HIJO.**

ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No. 112 "GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"

HORARIO EXTENDIDO C.C.T. 09DES0112L

CICLO ESCOLAR: 2025-2026

Yo, _____, madre, padre o tutor
de _____ (nombre de la alumna o del
alumno) recibí una copia del Marco para la Convivencia Escolar de las Escuelas de Educación Básica en
la Ciudad de México.

Conozco y entiendo cuál es el comportamiento que se espera de mi hijo (a) y comprendo que mi
participación en su educación le ayudará a tener un mejor desempeño en la escuela.

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

- Motivar a mi hijo (a) para que sea un miembro de la comunidad escolar pacífico y respetuoso.
- Comentar con mi hijo (a) la Carta de Derechos y Deberes de las Alumnas y los Alumnos y las Faltas y Medidas Disciplinarias.
- Participar en las reuniones a las que me convoquen la escuela como madre, padre o tutor, y en los programas y actividades en las que mi hijo (a) esté involucrado (a).
- Asegurarme que mi hijo (a) 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 y evitar cualquier expresión denigrante, ya sea física o verbal, a los miembros de la comunidad escolar.
- Proporcionarle a mi hijo (a) un espacio tranquilo para que haga sus tareas, apoyarlo (a) y supervisarlos (a) para que cumpla con sus trabajos escolares.
- Organizar la vida familiar de modo que mi hijo (a) pueda cumplir con los horarios de descanso adecuados a su edad.
- Destinar al menos 20 minutos al día leyendo con mi hijo (a).
- Escuchar a mi hijo (a) lo que quiera relatar de su experiencia diaria en la escuela.
- Proporcionar a la escuela información de la salud de mi hijo (a) 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 de mi hijo (a) a la escuela de manera oportuna y adecuada.
- Avisar a la escuela si hay algún cambio significativo en la salud o bienestar de mi hijo (a) que afecte su habilidad para atender en la escuela.
- Colaborar con la escuela en la atención de los problemas que afecten a mi hijo (a).

Nombre de la madre, padre o tutor: _____

Firma de la madre, padre o tutor: _____



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
"GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

**AVISO DE NO PORTACIÓN DE BOLSAS EXTRAS DENTRO DE LA ESCUELA
(CANGURERAS, BOLSAS/CARTERAS CRUZADAS O AL HOMBRO, BANDOLERAS).**

A través del presente, y con fundamento en la Guía Operativa de Escuelas de Educación Básica, por acuerdo de CTE, se hace de su conocimiento lo siguiente:

YO, SR. (A) PADRE, MADRE, O TUTOR _____
DEL ALUMNO (A) _____ DEL
GRUPO _____.

Estoy enterado (a) y firmo de conformidad: "QUEDA PROHIBIDA LA PORTACIÓN DE BOLSAS EXTRAS DENTRO DE LA ESCUELA (CANGURERAS, BOLSAS/CARTERAS CRUZADAS O AL HOMBRO, BANDOLERAS)" ya que en muchas ocasiones son utilizadas para ingresar objetos prohibidos al plantel, que ponen en riesgo la integridad física y emocional de los alumnos y alumnas.

NOTA: Si fuese estrictamente necesario que su hijo o menor tutorado, utilizare algún accesorio de este tipo, realizar la petición por escrito, con el argumento válido correspondiente:

Como escuela tenemos la obligación de establecer las medidas y acciones necesarias al interior del plantel, para salvaguardar la integridad física y emocional de los adolescentes, a través de la identificación y atención oportuna de factores de riesgo, que se presenten dentro de nuestra institución educativa.

ATENTAMENTE.

SR. (A). _____ FIRMA



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL No.112
“GENERAL IGNACIO ZARAGOZA”
HORARIO EXTENDIDO
09DES0112L
CICLO ESCOLAR: 2025-2026

APRECIADOS (AS) PADRES Y MADRES DE FAMILIA

P R E S E N T E S .

Como parte de las estrategias que nuestra institución está efectuando, para prevenir, corregir y erradicar violencias de diversa índole y en los diferentes ámbitos que circundan a sus hijos, se encuentra la de un monitoreo constante desde casa y desde el hogar, para que juntos, trabajemos en este flagelo que hoy como sociedad nos afecta de forma alarmante, incidiendo en actos que distan de la formación sana y pleno desarrollo armónico de sus hijos y alumnos de nuestro plantel.

Es por ello, que les pedimos firmen de conformidad, respecto al seguimiento que estaremos llevando a cabo de forma conjunta, en el denominado formato: “YO ME CUIDO Y CUIDO DE TODOS, EXPRESANDO MI SENTIR EMOCIONAL”.

A diario deberán firmar esta hoja de seguimiento (que en días posteriores se les hará llegar, pegada en la libreta de tutoría de sus hijos), realizando al mismo tiempo una actividad que propicie desde el hogar una comunicación constante con ustedes, padres de familia, para que, con base a los ordenamientos de carácter jurídico y legal, sean corresponsables con la crianza positiva en sus hijos, protegiéndoles ante cualquier tipo de violencia que menoscabe sus derechos como niñas, niños o adolescentes.

AGRADECEMOS SU APOYO CONSTANTE Y DECIDIDO.

JUNTOS CUIDAMOS LA INTEGRIDAD FÍSICA Y EMOCIONAL DE NUESTRAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

FIRMO DE CONFORMIDAD

SR. (A) PADRE O MADRE DE FAMILIA.
NOMBRE Y FIRMA.



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NÚM. 112

“GRAL. IGNACIO ZARAGOZA” T.C.S.I. 09DES0112L

CICLO ESCOLAR: 2025-2026

AMPLIACIÓN DEL PROTOCOLO REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES Y

PERTENENCIAS LLEVADAS CONSIGO

Yo, padre de familia o madre de familia, y/o tutor(a) legal del menor:
_____ inscrito en el grupo: _____.

_____ Doy mi autorización para que, con fundamento en el Protocolo de Revisión de útiles escolares, pueda ser utilizada la herramienta tecnológica denominada “GARRET”, para un mejor control de los artículos que los alumnos traigan a la escuela, a fin de salvaguardar la integridad física y emocional de mi hijo(a) o tutorado(a), y de todos los demás integrantes de la comunidad escolar.

Lo anterior en concordancia con el “Protocolo para la protección y el cuidado de niñas, niños y adolescentes en la revisión de útiles escolares”.

A T E N T A M E N T E

SR. (A) _____ FIRMA: _____



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NÚM. 112

“GRAL. IGNACIO ZARAGOZA” T.C.S.I. 09DES0112L

INTEGRIDAD DEL ALUMNADO EN SU SALIDA DE JORNADA ESCOLAR

CICLO ESCOLAR: 2025-2026

Yo, padre de familia o madre de familia, y/o tutor(a) legal del menor:
_____ inscrito en el grupo: _____.

Estoy enterado, que con fundamento en el numeral 39 de la “Guía Operativa de Educación Básica”, se organizarán guardias con el personal del plantel educativo y madres, padres de familia y tutores, para el ingreso y salida de los alumnos.

Por ello, se les solicita que estén puntuales a las 15:15 hrs. para recoger a sus hijos, a fin de cumplir con la acción anterior, y de esta forma, la plantilla de personal, forme parte de estas acciones dentro de su jornada laboral, en conjunto con los padres o tutores de los alumnos.

A T E N T A M E N T E

SR. (A) _____ FIRMA: _____

**DÍA EN QUE PUEDO FORMAR PARTE DE LAS GUARDIAS DE SALIDA EN EL CONTEXTO DEL PROGRAMA
SENDERO SEGURO: _____**



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NÚM. 112

“GRAL. IGNACIO ZARAGOZA” T.C.S.I 09DES0112L

CICLO ESCOLAR: 2025-2026

**AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS ALUMNOS SE RETIREN SOLOS
EN CASO DE CONTINGENCIA**

Yo, PADRE O TUTOR DE (LA) (EL) MENOR: _____ inscrito(a) en el GRUPO: _____, _____ autorizo para que mi hijo(a), en caso de una contingencia de orden natural o de otra índole, que/^{si}/^{no} demande la salida de los menores de las instalaciones escolares, antes del término de la Jornada Escolar, pueda retirarse solo(a) de las instalaciones edilicias.

En caso de NO autorizar lo anterior, estoy consciente y enterado del Protocolo para el retiro de alumnos, establecido en 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”** establecido en el EJE 2, Numeral 2.2. Subnumeral 42, cuya premisa principal es acreditar que quien retira al menor, es el padre o tutor que inscribió al alumno(a), apegándome a la normativa vigente de manera puntual, y conduciéndome con el respeto requerido, hacia cualquier integrante de la plantilla del personal del plantel, conforme lo establece el documento normativo supracitado.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FECHA:
