“2025. BICENTENARIO DE LA VIDA MUNICIPAL EN EL ESTADO DE MÉXICO”.

ESCUELA PREPARATORIA NÚM. 62 "JAGUARES"

**ASUNTO: CARTA DE AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN DEL TUTOR**

**DRA. MARÍA DEL CARMEN AQUINO SANTOS**

**DIRECTORA DE LA ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 62 CICLO ESCOLAR 2024-2025.**

**PRESENTE**.

Chimalhuacán, Estado de México a\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

El que suscribe Sr(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Padre y/o Tutor del alumno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre, grupo\_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo y/o me comprometo en los dos semestres del ciclo escolar 2024-2025, a:

1) Trabajar colaborativa y corresponsablemente, observando y haciendo cumplir el reglamento escolar como padre de Familia y/o tutor, estando al pendiente del cumplimiento de las actividades; académicas, culturales y todo aquello relacionado a la dinámica escolar, por parte de mi hijo(a) o tutorado(a), en tiempo y forma.

2) Asumir la responsabilidad de estar en constante comunicación con Orientador(a), Profesor(a) o autoridad que solicite mi participación, y bajo la normatividad actual. Esta comunicación deberá ser constante durante todo el ciclo escolar, vía telefónica (número telefónico que protesto de decir la verdad, existe y está en uso, verificación a disposición), o a la plataforma digital (Classroom), etc. Así mismo en caso de cambio de número telefónico notificar de manera pronta y oportuna al orientador(a) a cargo.

3) Tomar medidas urgentes y de resolución en caso de ser notificado(a), de alguna irregularidad que afecte el desarrollo académico y conductual de mi hijo(a) o tutorado, con el fin de evitar y minimizar el riesgo de problemas futuros (reprobación de materias, bajo nivel escolar, o deserción. Etc.). En caso, de no proporcionar los datos de localización y/o actualizarlos, asumo las consecuencias que deriven de la normatividad vigente.

4) Apoyar el cumplimiento de la normativa institucional en aspectos conductuales y de presentación de mi hijo(a) o tutorado con la finalidad de favorecer su inserción futura en el ámbito laboral y/o académico de manera exitosa.

5) Apoyar a la institución con mi participación y/o la de mi hijo(a) o tutorado, para llevar a cabo actividades para el mantenimiento y limpieza del plantel escolar tales como; colaborar en faenas, o en actividades que la institución requiera para su sostenimiento y mantenimiento.

6) Apoyar a la institución y autoridades educativas con mi participación y/o la de mi hijo(a) o tutorado para contestar encuestas, cuestionario, o bien asistir de forma presencial o virtual a cursos, conferencias, entre otras.

7) Autorizo que mi hijo(a) o tutorado participe (previo aviso y hoja de autorización) en sesiones fotográficas o de video para el impulso de actividades escolares o de difusión del plantel escolar con el fin de dimensionar la imagen institucional.

8) Realizar el filtro en casa de “mochila y bolso seguro” así mismo, autorizo que en el plantel se realice la revisión de “mochila y bolso seguro” de mi hijo(a) o tutorado con el fin de prevenir riesgos en la integridad física, mental y emocional de él mismo y comunidad escolar. Así como también asumir las consecuencias de los cargos que se lleguen a presentar si mi tutorado ingresa objetos o sustancias que puedan llegar a afectar su integridad, la de sus compañeros, profesores y comunidad escolar en general.

9) Autorizo que mi hijo(a) o tutorado realice dinámicas grupales, artísticas, culturales, recreativas y deportivas. Por lo cual, y sabedor de que son planeadas conforme a la normatividad que regulan estas actividades, asumo la responsabilidad moral, penal o civil de hechos que llegaran a derivarse de estas actividades y deslindo de ello a la institución.

10) Afiliar de manera inmediata al seguro facultativo en la unidad médica IMSS correspondiente a mi hijo(a) o tutorado una vez que se en encuentre registrado por parte de la institución a través del sistema IDSE-IMSS, afín de que sea atendido cuando se requiera.

11) Autorizo que en caso de emergencia o contingencia mi hijo(a) o tutorado sea retirado del plantel debiendo ser avisado por parte del orientador y/o autoridad del plantel deslindando de responsabilidad alguna a la institución.

12) Participar, colaborar y/o reconocer a la mesa directiva integrada por representantes de cada grupo en el presente ciclo escolar.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |