PASE DE SALIDA

Ciudad de México, a; ____de _____de 2024.

VICTOR AUGUSTO ARMANTA LANDA
DIRECTOR DEL PLANTEL IZTAPALAPA III
PRESENTE

Hago de su conocimiento que durante el semestre vigente no tengo inconveniente de que salga mi hijo (a) de forma anticipada del horario de salida, si es que no cuenta con docente.

Por tal motivo anexo nombre de mi hijo (a), grupo e INE como tutor, así como autorizo la toma de fotografías para evidencia de salida.

Nombre del Alumno:_____ Grupo: _____
Nombre del Tutor: _____

ATENTAMENTE

_____
Nombre y firma del padre o tutor

MOCHILA SEGURA

Ciudad de México, a; ____de _____de 2024.

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA
PLANTEL IZTAPALAPA III
PRESENTE

Como parte del apoyo que como padre o madre de familia y/o tutor debo brindar al OPERATIVO ESCOLAR DE REVISION DE UITLES ESCOLARES que pretende implementar el COLEGIO DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA PLANTEL IZTAPALAPA III; y tomando razón de la imperiosa necesidad de que se fomente en el colegio un entorno de confianza y seguridad para el alumnado YO_____, padre de familia del ALUMNO (A)_____, del grupo _____, no tengo ningún inconveniente en AUTORIZAR que sean revisadas las pertenencias de mi hijo (a) durante la implementación DEL OPERATIVO antes mencionado que se programe en el colegio durante el presente año escolar, en el entendido de que dicha revisión se efectuará sin menoscabo del respeto la dignidad de mi hijo (a) merece como persona.

ATENTAMENTE

_____
Nombre y firma del padre y/o tutor