

OFICIO DE APROBACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES.

CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

C.PATRICIA NOEMÍ RODRÍGUEZ LUNA
DIRECTORA DE SECUNDARIA DEL
"COLEGIO SARA ALARCÓN", TURNO MATUTINO
C.C.T. 09PES0036A
P R E S E N T E

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE MADRES, PADRES DE FAMILIA Y TUTORES PARA EL DESARROLLO DEL "PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ÚTILES ESCOLARES" DURANTE EL CICLO ESCOLAR 2025-2026.

El(la) que suscribe C. _____, en mi calidad de _____ del alumno(a) _____, quien cursa el _____ grado, Grupo "____", del turno MATUTINO, de la escuela SECUNDARIA, "COLEGIO SARA ALARCÓN", manifiesto que me encuentro enterado(a) que la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, cuenta con el Protocolo de Revisión de Útiles, el cual es aplicado en los planteles públicos y privados de educación básica como medida de prevención, protección y con total respeto a los derechos humanos de las niñas, niños y adolescentes consagrados en los artículos 3º párrafo quinto, 4º párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 19 de la Convención Americana de los derechos Humanos; 3º de la Convención Internacional de los derechos del niño; 2º, 34, 73, 74, de la Ley General de Educación; 2º, 6, 18, de la Ley General de los derechos de las niñas, niños y adolescentes; 3º del Decreto por el que se reforma el diverso que crea la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal, y se crea la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, como un órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Educación Pública; funciones 1 y 30 del numeral VII, apartado funciones, C00 Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México, del Manual de Organización General de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.

Atendiendo a lo anterior, y en pleno ejercicio de mi derecho como _____, manifiesto que _____ autorizo a las autoridades escolares a que los útiles escolares de mi hijo(a) sean revisados.

Atendiendo a lo anterior, solicito amablemente considerar mi decisión como parte del ejercicio democrático y participativo que como comunidad escolar tenemos.

ATENTAMENTE

--	--	--

Nombre

Firma

Parentesco

Directora de Secundaria

Mtra. Patricia Noemí Rodríguez Luna