

Fecha: _____
Asunto: AUTORIZACIÓN

PROFR. EUSTORGIO CRUZ HÉRNANDEZ
DIRECTOR ESCOLAR
PREPARATORIA OFICIAL No 173
P R E S E N T E

El que suscribe C. _____
padre/madre de familia/tutor del alumno (a): _____, quien
cursa el _____ semestre en la en el grupo _____ en la Escuela Preparatoria Oficial Núm. 173, con
C. C. T. 15EBH0339X, perteneciente a la zona escolar BG015; por medio del presente se le comunica
que su hij@ se retirará de la institución el día _____ a las _____ esto con motivo de la actividad
programada _____

Derivado de lo anterior; me comprometo a que mi hijo (a) asista a dicha actividad con fines didácticos
previamente mencionada, en el entendido de que la escuela ha tomado las medidas de seguridad
humanamente previsibles y estando consciente de los riesgos que la actividad implica.

ATENTAMENTE

C. _____
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA
DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA O TUTOR (A)

INDICACIONES ESCOLARES:

- En caso de que él o la alumna se encuentre enfermo o que requiera tratamiento médico; se deberá considerar como prioridad el resguardo y cuidado de la integridad física del menor; por lo tanto, se sugiere que se valore su asistencia a la visita antes mencionada.
- De acuerdo con las disposiciones de la secretaria de Educación Estatal, se deberá anexar a la presente copia fotostática legible de la credencial del IFE / INE por ambos lados al 200 %, del padre, madre de familia o tutor que firma la solicitud.