



Carta de Autorización Mochila Segura Sección Primaria

Nombre del Plantel: CENTRO DE ESTUDIOS CORTAZAR

Clave/Centro de Trabajo 11PPR0896C

Nombre de la Alumna o Alumno: _____

Ciclo escolar 2024-2025 Grado y grupo: _____

Fecha: _____

Uno de los compromisos asumidos al momento de ingresar en esta institución educativa es apoyar como alumna o alumno, madre, padre, tutor o quien ejerza la patria potestad en todas las acciones a desarrollar en materia de violencia escolar; derivado de lo anterior, autorizamos la revisión de los objetos contenidos dentro de la mochila o lo que haga sus veces y que ingrese al Centro Educativo en el marco de la revisión denominada **“Mochila Segura”**, en el Estado de Guanajuato para las escuelas de educación primaria, secundaria y/o media superior; por lo tanto, en mi calidad de alumna o alumno y madre, padre, tutor o quien ejerza la patria potestad y conscientes de que es necesario que se fomenten en los centros escolares entornos de confianza y seguridad para el alumnado, manifestamos nuestra conformidad con el propósito de que se realice dicha revisión en el propio Centro Educativo; adquiriendo en este acto el compromiso de comentarlo al interior de nuestra familia a efecto de evitar la introducción de objetos y/o sustancias psicoactiva que pongan en riesgo la seguridad de las y los integrantes de la comunidad educativa.

Firma o nombre del alumno

Firma de padre o tutor