



ESCUELA SECUNDARIA DIURNA No. 314
“BLAS GALINDO”
09DES0314H
JORNADA AMPLIADA SIN INGESTA

Ciudad de México a _____ de _____ de 20_____.

Por _____ medio _____ de _____ la _____ presente, _____ yo, _____, en mi calidad de padre/madre/tutor del alumno (a) : _____, estudiante del grupo _____ en la **Escuela Secundaria # 314 “Blas Galindo”**, **me comprometo** a cumplir con los lineamientos establecidos en el Acuerdo 30/09/2024, respecto a la alimentación permitida dentro de la institución educativa.

En ese sentido, garantizo que la alimentación que mi hijo (a) llevará a la escuela cumplirá con los criterios nutrimentales establecidos en dicho acuerdo, evitando el consumo de productos que no estén permitidos. Asimismo, me comprometo a que mi hijo (a) no introducirá alimentos y bebidas no autorizados dentro del plantel escolar.

Con el objetivo de fomentar hábitos de alimentación saludables y contribuir al bienestar de la comunidad escolar, me comprometo a enviar refrigerios que incluyan frutas, verduras, cereales integrales, oleaginosas y/o leguminosas, asegurando que sean preparaciones bajas en grasa, azúcares y sal añadida, conforme a lo establecido en la norma vigente.

Además, **me comprometo** a participar activamente en la orientación alimentaria proporcionada por la escuela, con el fin de reforzar en casa los hábitos de alimentación saludable promovidos dentro del plantel.

Agradezco a la institución su esfuerzo por fomentar una alimentación adecuada y quedo en disposición de colaborar en lo necesario para el cumplimiento de estos alimentos.

Atentamente.

Nombre del Padre, Madre o Tutor _____.

Firma _____