Ciudad de México, a ___ de _____ 2025

C. IRMA MARGARITA SUÁREZ GRANADOS
DIRECTORA DE LA SECUNDARIA 314
"BLAS GALINDO" JORNADA AMPLIADA
SIN INGESTA 09DES0314H
PRESENTE

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 se suscribe C. _____, mi calidad de _____ del alumno (a) _____, quien cursa el _____ grado, grupo" ____", de la escuela N° 314 BLAS GALINDO. JORNADA AMPLIADA.
Manifiesto que me encuentro enterado (a) que la Autoridad Educativa Federal en la Cuidad 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 3° párrafo quinto , 4 párrafo noveno, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos ; 19 de la Convención Americana de los derechos Humanos 3° de la Convención Internacional de los derechos del niño ; 2°, 34°, 73,74 de la Ley General de Educación ; 2°,6,18, de la Ley General de los derechos de las niñas , niños y adolescentes ; 3° del Decreto por el que se reforma el diverso que crea la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal en la Cuidad de México , como un órgano administrativo desconcentrado de la Secretaria de Educación Pública ; funciones 1 y 30 del numeral VII , apartado funciones, C00 Autoridad Educativa Federal en la Cuidad de México, del Manual de Organización General de la Autoridad Educativa Federal en la Cuidad 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.

A T E N T A M E N T E

C. _____
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA