**Cuautitlán Izcalli México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.**

**C. Tutor Legal**

**Presente**

Por este medio la Escuela Preparatoria Núm. 126 hace de su conocimiento que como parte de las acciones que se promueven en los diferentes programas de Orientación Educativa tales como: Riesgos Psicosociales, SIPPINA, Prevención de Adicciones, CONVIVE y Escuela para Padres, mismo que tienen como finalidad coadyuvar en salvaguardar la integridad de los estudiantes y miembros de la comunidad educativa; con fundamento en lo dispuesto en los artículos 5 y 15 de la Constitución del Estado Libre y Soberano de México, así como los artículos 2, 8, 14, 44, 46 VII, 50 XV de la Ley General de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes se solicita su apoyo para requisitar el siguiente formato a fin de llevar a cabo el dispositivo de seguridad denominado:

**MOCHILA SEGURA**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_\_\_Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como parte del apoyo que me corresponde como padre de familia o tutor, se y me consta que el Dispositivo de Seguridad mochila segura empieza en casa, asumo la responsabilidad de vigilar los objetos y sustancias que mi hijo(a) introduce a la EPO126, por lo anterior se que debo participar en la seguridad escolar de la institución y consciente de la imperiosa necesidad que fomente un entorno de confianza y seguridad para los estudiantes que asisten, **A U T O R I Z O** que sean revisadas las pertenencias de mi hijo para que de manera inmediata se reactive la implementación del Dispositivo de Seguridad “mochila segura” que se programe en el plantel durante el primer periodo del ciclo escolar 2024-2025, en el entendido de que dicha revisión se efectuará respetando, la dignidad que mi hijo (a) merece como persona y por ningún motivo se hará una revisión corporal.

Reconozco que este operativo es una medida de prevención contra la violencia escolar considerando el interés superior de los adolescentes fundamentado en el derecho que tiene toda persona a que se le garantice un ambiente sano, seguro y sin violencia, dentro de las instalaciones escolares y durante todo su desarrollo educativo, es de mi conocimiento que mi hijo no debe acudir con objetos prohibidos o innecesarios en la mochila, tales como: a)Armas de fuego reales o de juguete, b)Armas blancas reales o de juguete, c)Objetos punzocortantes, d)Sustancias tóxicas, e)Medicamentos no recetados, f)Sustancias u objetos explosivos (cohetes, petardos, chinampinas, aerosoles, etc.), de colocarse bajo cualquier supuesto acepto la sanción que corresponda conforme a los Lineamientos vigentes en la institución.

Manifiesto también mi adhesión a la aplicación del reglamento escolar vigente y al objetivo del operativo cuyo fin es proteger a los estudiantes durante el tiempo que permanecen en el plantel, es decir, salvaguarda los derechos humanos de la comunidad escolar, a la educación, a la intimidad, a la participación y el principio de interés superior de la niñez.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Padre de Familia o Tutor.

NOTA: Favor de anexar el INE, del padre, madre o tutor