



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: Escuela Secundaria Diurna No. 42 "Ignacio Manuel Altamirano"

TURNO: MATUTINO

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: 09DES0042G

Teléfono: 55 26 14 27 88

Correo electrónico: e09des0042g@aefcm.gob.mx

Dirección: CARLOS B. ZETINA 109 COL. ESCANDÓN ALCALDÍA: MIGUEL HIDALGO C.P. 11800

Entre José Martí y Cerrada de la Paz

Responsable de la institución escolar: M. en C. Natividad Carmona Martínez

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCIÓN Y TELÉFONO

Nombre completo del alumno (a) _____

• Grado _____ Grupo _____ Edad _____

• Datos de la madre, padre, tutor o personas autorizadas para el cuidado del alumno (a) (domicilio, teléfonos, o cualquier otro que ayude para su localización).



AVISO DE AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA ANTICIPADA DE ALUMNAS Y ALUMNOS
Ciclo Escolar 2023-2024

Ciudad de México a ____ de _____ 20__

Director (a): NATIVIDAD CARMONA MARTÍNEZ
de la Escuela: SECUNDARIA DIURNA No. 42 "IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO"

La (los) que suscriben CC. _____

_____ padres de familia o tutor de la alumna (o) _____, inscrita (o) en el _____ grado, grupo _____ de educación _____, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III. de la Ley General de Educación en el que se establece que "Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la tutela: fracción I. Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación preescolar, la primaria, la secundaria,...", fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ..." y en el numeral 42, de la **Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México** relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

Autorizamos para que nuestra (o) hija (o) salga del plantel antes de que concluya la jornada escolar debido a que: _____ y se entregue a las siguientes personas debidamente identificadas en la credencial emitida por la escuela, con fotografías:

Nombre Completo	Parentesco	Domicilio y No. Telefónico de contacto

Por lo anterior, deslindamos al plantel de toda responsabilidad o consecuencias legales.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora

Nombre y firma del padre o tutor

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.





Carta de autorización de la madre, padre de familia o tutor para la salida de alumnas y alumnos al término de la jornada escolar (Alumnos que se retiran SOLOS)

Ciclo Escolar 2023 -2024

Ciudad de México a ____ de _____ 20__

Director (a): NATIVIDAD CARMONA MARTÍNEZ
de la Escuela: SECUNDARIA DIURNA No. 42 "IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO"

La (los) que suscriben CC. _____
_____ padres de familia o tutor de la

alumna (o) _____, inscrita (o) en el _____ grado, grupo _____ de educación _____, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 31 fracción I, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Artículo 129 fracciones I. y III. de la Ley General de Educación en el que se establece que "Son obligaciones de quienes ejercen la patria potestad o la tutela: fracción I. Hacer que sus hijas, hijos o pupilos menores de dieciocho años, reciban la educación preescolar, la primaria, la secundaria,...", fracción III. Colaborar con las instituciones educativas en las que estén inscritos sus hijas, hijos o pupilos en las actividades que dichas instituciones realicen; ..." y en el numeral 42, de la **Guía Operativa para la Organización y Funcionamiento de los Servicios de Educación Básica, Especial y para Adultos de Escuelas Públicas en la Ciudad de México** relativo al ingreso y entrega de alumnos en planteles de educación básica.

SI ___ o NO___ autorizo para que nuestra (o) hija (o) al término de la jornada escolar se retire sola (o) del plantel educativo, portando la credencial de identificación emitida por la _____ escuela _____ y se traslade al domicilio:

lo anterior, debido a que: _____

Para cuidar su integridad le comunico que llevo a cabo las siguientes acciones:

En este sentido, deslindamos al plantel de toda responsabilidad en el traslado al domicilio antes mencionado.

Atentamente

Nombre y firma de la madre o tutora **Nombre y firma del padre o tutor**

Nota: La madre, padre de familia o tutor, deberá anexar copia legible de identificación oficial vigente.



EX-10 CÉDULA DE REFERENCIA DE SALUD DEL ALUMNO

Ciudad de México, a _____ de _____ del 2023

Escuela: IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO SECUNDARIA 42 C.C.T.: 09DES0042G

Nombre del Alumno(a): _____ Grado: _____ Grupo _____

¿Presentó examen médico la madre, padre de familia o tutor?: (si) (no) Tipo de Sangre: _____

¿El examen médico entregado a la escuela indica que está apto para realizar actividad física? (si) (no)

¿Alérgico a algún medicamento?: (si) (no) Indique cuál: _____

¿El alumno(a) presenta algún padecimiento crónico? (si) (no) Indique cuál: _____

¿El alumno(a) toma algún medicamento prescrito por el médico? (si) (no)

En caso de contestar afirmativamente anexar copia de la receta por el médico tratante al presente.

Indique cuál: _____

Escriba a qué hora es suministrada la primera toma del día antes del ingreso al plantel: _____

Número de dosis al día: _____

Horas programadas para la administración de dosis de medicamentos:

4 hrs. () 6 hrs. () 8 hrs. () 12 hrs. () 24 hrs. ()

En caso de que el alumno(a) requiera atención a causa del padecimiento, indique el procedimiento a seguir:

En situación caso de emergencia médica, avisar a los siguientes teléfonos: () _____ y () _____

Si alumno(a) requiere atención médica a causa de su padecimiento o por alguna otra causa, autorizo a que sea trasladado para recibir dicha atención: (si) (no) a la institución (IMSS) (ISSSTE) (Secretaría de Salud) (Seguro Popular) (Otro) Describa cuál: _____

Yo madre, padre de familia o tutor, estoy de acuerdo en proporcionar la información médica de mi hijo(a) pupilo(a): (si) (no).

Lo anterior, implica mi aceptación de las consecuencias derivadas de la decisión que libre y responsablemente que adopto para el desarrollo educativo y personal de mi menor hijo(a) o pupilo(a), deslindando por ello de toda responsabilidad al plantel y autoridades educativas. Manifiesto lo anterior aceptando las condiciones físicas, psicológicas y pedagógicas de mi hijo.

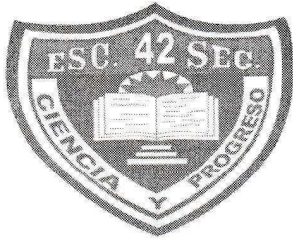
Acepto de conformidad la información mencionada en la presente cédula

Nombre y firma de la madre, padre de familia o tutor

Aviso de Privacidad

Con fundamento en los artículos 16 y 73 fracción XXIX-O de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y del Artículo 22 fracciones II y V de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM), es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán utilizados para atender el registro del documento denominado "Cédula de Referencia de Salud" (EX -10) a través del Sistema Integral de Información Escolar en Web (SIE WEB) en las diferentes modalidades de Educación Básica. Así como realizar informes estadísticos con la finalidad de dar seguimiento a los avances interinstitucionales inherentes a este servicio educativo.

Si deseas conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrás consultar en nuestro portal de internet www.gob.mx/aeefcm



ESCUELA SECUNDARIA DIURNA No. 42

"IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO"

TURNO MATUTINO

Yo _____ como padre/madre /
tutor legal del alumno _____ perteneciente
al grupo _____.

Si () No () autorizo a este centro educativo, para usar fotografías o
videgrabaciones que lo incluyan en campañas, promocionales y demás material
de apoyo que consideren pertinentes para difusión y promoción del plantel
educativo.

Autorizo que la imagen de mi hijo (a) sea utilizada durante e tiempo que el plantel
considere adecuado; no obstante, dicha autorización podrá ser revocada mediante
escrito dirigido a la Directora Natividad Carmona Martínez.