

"2025, Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México"**PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ACTUACIÓN EN CASOS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL,
ACOSO ESCOLAR Y MALTRATO EN LAS ESCUELAS DEPENDIENTES DE SERVICIOS EDUCATIVOS
INTEGRADOS AL ESTADO DE MÉXICO**

Anexo 1

Carta Responsiva

Nombre de la escuela: GUILLERMO CHÁVEZ PÉREZ		CCT: 15DST0016L	
Nombre del alumno:		Grado:	Grupo:
Nombre del padre de familia o tutor:			
Domicilio:			
No. telefónico fijo y celular:	1.	2. Correo electrónico:	
	2.		
Nombre de personas (máximo dos) autorizadas			
Nombre:		Nombre:	
Domicilio:		Domicilio:	
No. Telefónico fijo y celular:		No. Telefónico fijo y celular:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Ratifico que los datos proporcionados en el presente formato se encuentran actualizados y autorizo se utilicen por la autoridad escolar como contacto para dar aviso acerca de algún asunto relacionado con mi menor hijo.			
Nombre y firma del padre o tutor			
Nombre y firma del director escolar			

