

## OPERATIVO MOCHILA

# CARTA AUTORIZACIÓN

Plantel \_\_\_\_\_

Nombre del  
Alumno \_\_\_\_\_

Semestre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Como parte del apoyo que como padre de familia ó tutor debo brindar al *Programa de Escuela Segura* implementado por la Secretaría de Educación Pública y auspiciado por la Secretaria de Seguridad Pública para las escuelas de nivel medio superior; y conciente de la imperiosa necesidad de que se fomente en los centros escolares un entorno de confianza y seguridad para el alumnado que asiste, no tengo ningún inconveniente en **AUTORIZAR** que sean revisadas las pertenencias de mi hijo (a) durante la implementación del **OPERATIVO MOCHILA** que se programe en el plantel durante el presente ciclo escolar, en el entendido de que dicha revisión se efectuará sin menoscabo del respeto y la dignidad que mi hijo(a) merece como persona.

Manifiesto también mi adhesión al objetivo del operativo cuyo fin es proteger a los estudiantes durante el tiempo que permanecen en el plantel a través de eliminar la posibilidad de que se introduzcan sustancias tóxicas u objetos de riesgo entre las pertenencias de los estudiantes.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre de Familia ó tutor