



## Carta de autorización y compromiso

Centro de Atención y Cuidado

Infantil:

Ciclo escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre, padre o persona  
tutora

Parentesco

Con la prestación del servicio me comprometo a lo siguiente:

- I.- Cumplir con el horario de servicio de lunes a viernes de 8:10 a 15:30 horas.
- II. Cumplir con el horario del filtro de entrada de 8:10 a 9:10 horas y de salida de 14:00 a 15:30 horas.
- III. Autorizar a que presenten y retiren, a la o el menor bajo mi tutela del CACI-SAF, a las siguientes personas:

Nombre:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Parentesco

Domicilio:

Calle

Número

Interior

Colonia

C.P.

Alcaldía

Teléfono

Domicilio y teléfono de emergencia en donde se le localice dentro del horario del CACI-SAF.

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Parentesco

Domicilio:

Calle

Número

Interior

Colonia

C.P.

Alcaldía

Teléfono

Domicilio y teléfono de emergencia en donde se le localice dentro del horario del CACI-SAF

- IV. Cumplir con lo establecido en la normatividad vigente, firmando de conformidad el presente documento.
- V. Autorizar al personal del CACI-SAF al traslado de mi hija o hijo, a hospital o clínica en caso de presentarse alguna emergencia.

El presente documento sustituye al anterior.

**Madre, padre o persona tutora**  
(Nombre y firma)