



**Autorización Expresa de la madre, el padre de familia o tutor
para revocar la promoción de cualquier grado de su hijo**

DIRECTOR DEL PLANTEL: HÉCTOR VALDÉS

ESCUELA: PROFRA. CATALINA ALVAREZ

CLAVE CCT: 05DJN0136Q

DOMICILIO: SANCHEZ URESTI # 125

FECHA: 29 AGOSTO 2019

P R E S E N T E

Por este conducto, como padre, madre de familia o tutor del alumno ANTUAN PONCE DIAZ con CURP: PODA130415MCLLPAR1 quien cursó el 3^{er} grado en el plantel arriba citado durante el ciclo escolar 2018-2019, me permito otorgar mi consentimiento expreso para que mi hijo sea reinscrito en 3er grado de educación PREESCOLAR.

Por lo anterior, manifiesto que conozco, las consecuencias pedagógicas, psicológicas y jurídicas de la decisión anteriormente expresada.

Asimismo, estoy enterado, que en caso de un traslado posterior de escuela, la ubicación de mi menor hijo o pupilo, será de acuerdo al grado cursado y no de acuerdo a su edad, lo anterior como consecuencia de la solicitud de Revocación de Grado.

Atentamente

Nombre y firma del padre, madre de familia o tutor: FERNANDO MARTINEZ CRUZ

Domicilio: CALLE AGUANUEVA # 1360 COLONIA LAS TINAJAS

Teléfono: 130-13-60

Correo electrónico fernando1964@outlook.com

c.c.p. Responsable del Área de Control Escolar
Madre, Padre de familia o tutor