

Anexo 8 Autorización Expresa de la madre, el padre de familia o tutor para revocar la promoción de cualquier grado de su hijo

DIRECTOR DEL PLANTEL: _____

ESCUELA: _____

CLAVE CCT: _____

DOMICILIO: _____

FECHA: _____

P R E S E N T E

Por este conducto, como padre, madre de familia o tutor del alumno _____

Con CURP _____ quien cursó el _____ grado en el plantel arriba citado durante el ciclo escolar _____, me permito otorgar mi consentimiento expreso para que mi hijo sea reinscrito en _____ grado de educación _____.

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: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____