

# CARTA DE AUTORIZACIÓN

Tecámac, Edo. Méx. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

**MTRO. ALAN JAVIER MENDIETA ZEVALLOS**  
**DIRECTOR DE LA ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL No° 73**

Sr.(a) \_\_\_\_\_ Padre (madre) y/o tutor autorizado, del alumno (a) \_\_\_\_\_ Inscrito en esta Institución Educativa en el GRADO\_\_ GRUPO\_\_ manifiesto a usted que me han informado y por ello tengo conocimiento del Programa Institucional de Prevención y Combate de Consumo de Drogas y Bebidas Embriagantes, así como de la coordinación de esta Institución Educativa con autoridades policiacas para la seguridad de los alumnos en el interior y periferia de la escuela.

Es por lo anterior que autorizo y solicito que el menor de edad señalado líneas arriba, sea revisado en sus ropas y pertenencias (OPERATIVO MOCHILA) siempre y cuando se haga con respeto y dignidad en presencia de autoridades educativas y padres de familia que vigilarán se haga con apego sus derechos fundamentales, así mismo autorizo en caso de sospecha de consumo de drogas o cualquier otro enervante se le practiquen exámenes y análisis antidoping, y en su caso sea canalizado (a) a las instituciones de apoyo en la materia en su beneficio para su atención y recuperación, requiriendo me sea informada de forma inmediata cualquier anomalía.

De igual forma, autorizo a la policía y a la escuela para el caso de que sea sorprendido en las inmediaciones de la escuela observando conductas incorrectas (consumo de drogas, alcohol o pleitos a golpes) sea detenido (a) con respeto a su integridad y remitido (a) a las instalaciones de la escuela en horas y días hábiles, para su guarda y custodia, en lugar de ser llevado ante las autoridades ministeriales o civiles. De la misma manera para el caso de que esto llegara a suceder, requiero ser informado (a) inmediatamente para pasar a recogerlo y llamarle la atención.

Por otra parte. También autorizo que, en caso de urgencia de atención hospitalaria, sea canalizado (a) a las instituciones de emergencia médica. Requiriendo ser informado (a) de manera inmediata de dicha eventualidad.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA