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

DIRECTOR(A) DEL PLANTEL: _____

ESCUELA: _____

CLAVE CCT: _____

DOMICILIO: _____

FECHA: _28 DE JULIO DE 2022__

P R E S E N T E

Por este conducto, como padre, madre de familia o tutor(a) del (de la) alumno(a)_____ _____ con CURP_____, quien cursó el _____ grado en el plantel arriba citado durante el periodo escolar_____, me permito otorgar mi consentimiento expreso para que mi hijo(a) sea reinscrito en_____ grado de educación __primaria__.

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

Asimismo, estoy enterado(a), que en caso de un traslado posterior de escuela, la ubicación de mi menor hijo(a) o pupilo(a), 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(a): _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

C.c.p. - Responsable del Área de Control Escolar.
C.c.p. - Madre, Padre de familia o tutor(a).