

Municipio de Cuautitlán Izcalli, Estado de México

a ____ de ____ de 20__

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO MOCHILA DE PAZ Y PREVENCIÓN

DRA. YOLANDA CHIÑAS MERINO

DIRECTORA DE LA ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NO. 126

C.C.T. 15EBH0252S / 15EBH0293S

PRESENTE.

Quien suscribe, _____, en mi carácter de **madre / padre**
/ **persona tutora** del/de la estudiante: (**Nombre del/de la estudiante**) _____
quien cursa el _____ **Semestre** en el **Grupo** _____, del plantel educativo que Usted dirige, por medio del
presente manifiesto que **he sido debidamente informado(a)** que **he sido informado(a)** del contenido, finalidad,
límites y fundamento legal del **Protocolo Mochila de Paz y Prevención**.

Se me explicó que dicho Protocolo tiene como objetivo **proteger la integridad y seguridad de niñas, niños y adolescentes**, conforme a la Constitución, la Convención sobre los Derechos del Niño, la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes y su homóloga en el Estado de México.

Asimismo, comprendo que su aplicación debe realizarse **sin contacto físico, sin discriminación, sin exhibir a los estudiantes y respetando su dignidad**.

Entiendo que la revisión consiste en que el propio estudiante **muestre voluntariamente** el contenido de su mochila, estando presente la autoridad escolar y madres/padres integrantes del Comité de Mochila de Paz.

Con fines preventivos, se informó que no está permitido el ingreso de:



- Armas de fuego o réplicas; armas blancas o punzocortantes.
- Sustancias nocivas: drogas, alcohol, psicotrópicos sin receta, solventes o inhalantes.
- Material explosivo o inflamable: pólvora, cohetones, cerillos, encendedores.
- Objetos que vulneren derechos: grabaciones sin consentimiento, material violento o intimidatorio.

Se me informó que, si se detecta un objeto o sustancia de riesgo, la revisión se detendrá, el objeto será resguardado, **se me notificará de inmediato**, y se levantará un **acta circunstanciada** de forma confidencial y respetuosa. Solo en caso de riesgo grave se dará vista a la autoridad competente, privilegiando siempre el **interés superior del adolescente**.

Asimismo, se me informó que, como madre, padre o tutor(a), tengo la **obligación de revisar en casa de manera periódica la mochila y pertenencias de mi hija(o)**, como un **acto de corresponsabilidad preventiva y de cuidado compartido con la escuela**, a fin de fortalecer la seguridad y el bienestar de toda la comunidad escolar.

DECLARACIÓN DE VOLUNTAD

☐ AUTORIZO

☐ NO AUTORIZO

Entendiendo que negar la autorización **no genera sanciones ni afecta su derecho a la educación**.

DATOS DE LOCALIZACIÓN DEL SUSCRITO(A)

Nombre: _____

Parentesco: _____

Domicilio: _____

Teléfonos

Casa: _____

Celular: _____





GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Media Superior
Dirección de Bachillerato General
Supervisión Escolar BG 032
Escuela Preparatoria Oficial Núm. 126
"Dr. José Rico Padilla".

"2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México

MÉXICO".

Firma del padre, madre o tutor(a)

Se anexa copia simple de identificación oficial.



Av. Nopaltepec No. 55 Col. la Perla, Cuautitlán Izcalli, Estado de México, C.P. 54740

Tels. 55 58 68 82 60 Y 55 58 68 72 34 Correo Electrónico: epo126@edugem.gob.mx

CCT. Matutino 15EBH0252S Vespertino 15EBH0293S