



**ESCUELA SECUNDARIA
DIURNA No. 111 "ALEJANDRO
VON HUMBOLDT" T.V**

CICLO ESCOLAR: 2026-2027

Ciudad de _____ a ____ de _____ de 20____

Yo _____, madre,
padre o persona tutora de

(nombre de la niña, niño o adolescente) confirmo tener conocimiento de la información referente al Protocolo para la prevención, atención y aplicación de medidas de no repetición para la erradicación de la Violencia Sexual en las escuelas públicas y particulares de educación básica, incluyendo la educación especial e indígena en la Ciudad de México.

Conozco y entiendo cuáles son los procedimientos y responsabilidades de las figuras educativas y madres de familia, padres de familia o personas tutoras a favor de evitar y eliminar la violencia sexual, mediante su prevención, atención y medidas de no repetición.

Me comprometo a aplicar y respetar las medidas que se señalan en este documento y a ser corresponsable con dichas medidas.

Firma de la madre, padre o persona tutora: _____

Nombre del centro o escuela de educación básica: _____

CCT: _____

El presente documento contiene datos personales y/o información que recae en los supuestos de información confidencial y reservada, de conformidad con lo dispuesto en los capítulos I, II y III del Título SEXTO de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y, 3 fracciones IX, X, XI, XVIII, XIX, XX, XXX, XXXI, 10, 17, 25, 37, 49, 59, 62 y 121 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, vigentes. Los datos que le son transmitidos son únicamente con fines de identificación y para el ejercicio de sus funciones, por lo que le solicito adoptar las medidas necesarias que garantizan la seguridad de los datos personales y eviten su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado



2026
año de
Margarita
Maza