

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

## DESIGNACIÓN DE TUTORA O TUTOR

2.23.24

Yo \_\_\_\_\_ informo que seré **TUTOR(A) PRIMARIO(A)** de la o el estudiante \_\_\_\_\_ con numero de matrícula \_\_\_\_\_ de la carrera PT-B en \_\_\_\_\_. Al asumir dicha responsabilidad tengo conocimiento de que seré la persona encargada de atender temas académicos, conductuales y socioemocionales durante el ciclo **2.23.24**. Así como la persona autorizada para retirar a la o estudiante en caso de malestares de salud o cualquier otra causa.

Manifiesto que el parentesco que tengo con la o el estudiante es \_\_\_\_\_

De igual manera designo a \_\_\_\_\_ como **TUTOR(A) SECUNDARIO(A)** y estoy enterado(a) que dicha persona únicamente podrá tener la función de retirar a la o estudiante en caso malestares de salud o cualquier otra causa. El parentesco que tiene con la o el estudiante es \_\_\_\_\_.

### PARTICIPACIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP ESCOLAR

La comunicación dentro del proceso educativo de las y los estudiantes es primordial, ya que representa un elemento de seguimiento para el logro académico y personal. Es por ello que una herramienta básica de comunicación es el uso de grupos de WhatsApp escolares, por lo que solicitamos su autorización para ser incluida o incluido.

Estoy de acuerdo ( )  
No estoy de acuerdo ( )

**En caso de estar de acuerdo**, el número que autorizo para que sea agregado al grupo es \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

Anexar copia de alguna identificación oficial del tutor(a) y tutor(a) secundario(a)

