



**ASUNTO: CONSENTIMIENTO INFORMADO:
ACOMPAÑAMIENTO EN TUTORÍA GENERAL**

Ciclo Escolar: _____ | Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Grado y Grupo: _____

Nombre de Padre/Madre/Tutor: _____

Por medio del presente documento, manifiesto haber sido informado(a) sobre el trabajo de **Tutoría General y Orientación**, cuyo objetivo es brindar un acompañamiento socioemocional, académico y preventivo que favorezca el desarrollo integral del estudiante, en estricto apego a las disposiciones y lineamientos del **Manual de la Sana Convivencia** de la Secretaría de Educación Pública.

Aclaración sobre el alcance institucional:

Se hace de su conocimiento que el departamento de Tutoría **NO sustituye, NO imparte ni elabora un trabajo de terapia clínica psicoterapéutica**. Su función es exclusivamente formativa y de orientación pedagógica; en caso de detectarse alguna necesidad de atención especializada, se le notificará a la familia para su canalización a las instancias de salud externas correspondientes.

AUTORIZACIÓN

Por lo anterior, manifiesto que: [☐] **AUTORIZO** [☐] **NO AUTORIZO**

Que mi hijo(a) participe en las actividades de Tutoría General y dinámicas de orientación socioemocional organizadas por la institución.

Firma del Padre, Madre o Tutor Legal

Teléfono de contacto: _____

c.c.p. Archivo

