



**ESTA SECCIÓN ES PARA ENTREGAR A CONTROL ESCOLAR**

**Mtra. Amparo Juan Platas**  
DIRECTORA DEL PLANTEL

Presente

Por medio de este documento Yo: \_\_\_\_\_, alumn@ del grupo \_\_\_\_\_, y \_\_\_\_\_ padre de familia o tutor, manifestamos que hemos leído, tenemos conocimiento del Código de Convivencia Escolar, así como del reglamento escolar del Cetís No. 166, y en común acuerdo aceptamos respetar el reglamento interno del plantel, así como cumplir con este código de convivencia escolar, en beneficio de la formación académica del estudiante referido. De no cumplir con los acuerdos antes citados quedo sujeto a la sanción que se indique por la autoridad escolar.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del estudiante

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo email de contacto: \_\_\_\_\_

Ciudad de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023





**ESTA SECCIÓN ES PARA EL ALUMN@**

**COMPROBANTE DE ACUERDO DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y REGLAMENTO INTERNO ESCOLAR**

**Mtra. Amparo Juan Platas**

DIRECTORA DEL PLANTEL  
Presente

Por medio de este documento Yo: \_\_\_\_\_, alumn@ del grupo \_\_\_\_\_, y \_\_\_\_\_ padre de familia o tutor, manifestamos que hemos leído, tenemos conocimiento del Código de Convivencia Escolar, así como del reglamento escolar del Cetis No. 166, y en común acuerdo aceptamos respetar el reglamento interno del plantel, así como cumplir con este código de convivencia escolar, en beneficio de la formación académica del estudiante referido. De no cumplir con los acuerdos antes citados quedo sujeto a la sanción que se indique por la autoridad escolar.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
VoBo Control escolar

**INSTITUCIONES DE ATENCION ESPECIALIZADAS EN PROBLEMAS DE CONDUCTA, ATENCIÓN A VICTIMAS Y ATENCIÓN DE ADICCIONES**

- |   |   |
|---|---|
| 1. Clínica de la conducta   | Calle Presidente Masaryk 526, col. Polanco, Del Miguel Hidalgo. Tel. 5536011658, 55 36018700, 55209798  |
| 2. Centros de salud   | Tel. 5557543012<br><a href="http://www.infogen.org.mx/Infogen1/pdf/centros_comunitarios">www.infogen.org.mx/Infogen1/pdf/centros_comunitarios</a>   |
| 3. Unidad de atención al Maltrato y Abuso Sexual  | Insurgentes Sur No. 2387 4º. Piso Col. San Angel, Del. Alvaro Obregón, C.P. 01000 Tel. 5553281097 Ext. 1665, 12537<br><a href="mailto:uamasi@sep.gob.mx">uamasi@sep.gob.mx</a>  |
| 4. Centro integral de salud mental, CISAME D.F.   | Periférico sur 2905,col.San Jerónimo Lídice Del Magdalena Contreras. 5555958465, 5553772700 Atención de 7 a 17:00 hrs   |
| 5. Centro de atención a riesgos victimales y adicciones, CARIVA. Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal. | Lucio No. 220, planta baja Col. Doctores, Del. Cuauhtemoc Tel. 55 52426131 55 53455598  |
| 6. Centros de Integración Juvenil, CIJ  | Norte 27, No. 7, 2ª. Sección. Col. Nueva Vallejo GAM Tel. 5555676523  |
| 7. Consejo Nacional de Adicciones, CONADIC  | Insurgentes Sur 1228, Tlacoquemecatí Del Balle Tel. 8009112000  |
| 8. Línea de ayuda de la Facultad de Psicología  | Teléfono: 55 5340 0900 Email: <a href="mailto:servicios@funam.mx">servicios@funam.mx</a><br><a href="https://www.fundacionunam.org.mx/donde-paso/llama-a-la-linea-de-ayuda-de-psicologia/">https://www.fundacionunam.org.mx/donde-paso/llama-a-la-linea-de-ayuda-de-psicologia/</a> |