



COMUNICADO		5
ASUNTO	PROMOCIÓN A LA SALUD	
FECHA	19/SEP/25	

ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD ESCOLAR

RESPONSABLES DE CRIANZA

PRESENTES

Por este medio y en atención a las estrategias establecidas en NUESTRO PROCESO DE MEJORA CONTINUA 2025-2026; se realizarán actividades de la Estrategia Nacional de Salud Escolar, así como del Proceso Relacionado a Escuelas Promotoras de Salud (Entornos Saludables) y para llevar a cabo actividades de Promoción a la Salud en la comunidad escolar, se informa que a partir del día 19 de septiembre se presentó un equipo para realizar dichas actividades, por tal motivo se solicita enviar el día lunes 22 de septiembre del presente año el consentimiento informado que estará publicado en la página de nuestra escuela; se solicita descargar y firmar dicho consentimiento.

Sin más por el momento, les envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

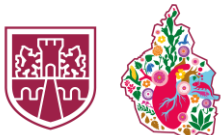

RAFAEL FLORES SANCHEZ
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN


MATILDE LOPEZ COLÍN
SUBDIRECTORA ACADÉMICA

Vo. Bo.

ISRAEL LEYVA MORALES
DIRECTOR

ILM/RFS/MLC/jah



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

Estrategia SALTA Secundarias
Consentimiento Informado

PADRE/MADRE/TUTOR:

Se le informa que como parte de la implementación de la Estrategia Integral **SALTA: Salud y Aprendizaje para una Libertad Transformadora en el Aula**, cuyo propósito es desarrollar e implementar acciones integrales de prevención y promoción de la salud, un equipo multidisciplinario que se encuentra en esta Escuela Secundaria General No. 93 "Martín Luis Guzmán", con CCT. 09DES0093N; realizará las siguientes actividades:

- Toma de peso y talla
- Medición de agudeza visual
- Práctica de técnica de cepillado
- Impartición de sesiones educativas de diversos temas en materia de prevención y promoción de la salud.

Por lo cual se solicita su autorización para que el alumno (a) bajo su tutoría participe en dichas actividades.

El día de las valoraciones es indispensable presentar la cartilla nacional de salud.

Grado y grupo: _____

Nombre del alumno: _____

Nombre del tutor: _____

Señale con una "X": AUTORIZO _____ NO AUTORIZO _____

Firma del tutor: _____

