



## AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE PRUEBA DE DETECCIÓN DE ITS

Estimada madre / padre de familia/ tutor(a)

**Presente**

La Secretaría de Atención a la Comunidad le informa que el día 22 y 23 de noviembre del presente año, se realizará una JORNADA DE PRUEBAS RÁPIDAS DE DETECCIÓN DE ITS, en donde se aplicarán, de manera gratuita, pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual a toda la comunidad estudiantil que así lo decida. Dicha jornada tiene el propósito de fomentar en los estudiantes una cultura de prevención y autocuidado integral de la salud, no obstante, para que nuestros estudiantes menores de edad puedan realizarse esta prueba, es necesario que presenten una autorización por escrito de su madre, padre o tutor.

Por ello, solicitamos que, si está de acuerdo con que su hija /hijo /hije participe en esta importante actividad, **firmé este documento confirmando su conocimiento y autorización** para que se realice la prueba de detección ITS.

### MADRE / PADRE o TUTOR

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ Cuenta \_\_\_\_\_

Nombre de la madre / padre de familia \_\_\_\_\_

Firma de enterado / autorización \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sin más por el momento, agradecemos su atención y quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración.

**Atentamente**

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”  
Naucalpan, Méx., noviembre de 2022**

**SECRETARIA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

**MIREYA ADRIANA CRUZ RESÉNDIZ**