

**CARTA DE MANIFESTACIÓN Y RESPONSIVA PARA INGRESO DE MENOR DE EDAD AL INSTITUTO  
TECNOLÓGICO DE TOLUCA**

Metepec, Estado de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.

**DANIEL VILLANUEVA VÁSQUEZ  
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO  
DE TOLUCA  
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente, yo, \_\_\_\_\_, en mi carácter de [padre / madre / tutor legal] del (la) menor \_\_\_\_\_, quien cuenta con \_\_\_\_\_ años de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ y número telefónico \_\_\_\_\_, me identifico con credencial oficial del Instituto Nacional Electoral (INE), con número \_\_\_\_\_, dejando copia cotejada con el original.



Acta de nacimiento del menor, que demuestra el parentesco directo con el suscrito.



Documento de tutela o resolución judicial, si el tutor fue designado por autoridad competente.

Hago constar que el(la) menor ha sido admitido(a) para realizar estudios en el Instituto Tecnológico de Toluca, en el programa académico de \_\_\_\_\_, por lo que:

**Declaro bajo protesta de decir verdad que:**

1. Estoy de acuerdo plenamente con el ingreso del (la) menor antes mencionado(a) a la institución educativa citada.
2. Me comprometo a responder civil, administrativa, académica y legalmente por cualquier acto, situación, omisión o hecho en el que se vea involucrado(a) el (la) menor durante su estancia en el Instituto, tanto dentro como fuera de las instalaciones, relacionado con actividades escolares, extracurriculares o de representación institucional.
3. Estoy enterado(a) y conforme con los reglamentos internos, lineamientos académicos y disciplinarios del Instituto, los cuales he leído y me comprometo a su total cumplimiento.
4. En caso de requerirse atención médica de urgencia, autorizo a la institución para que actúe en consecuencia, permitiendo que se realicen las gestiones necesarias para la atención inmediata, incluyendo el traslado a una unidad médica, la recepción de servicios de primeros auxilios y/o atención hospitalaria, según lo requiera la situación. Asimismo, la institución se compromete a dar aviso a la brevedad posible a los contactos designados, informando sobre el estado de salud en el que me encuentre y las acciones que se hayan realizado para su atención.
5. Me comprometo a mantener una comunicación directa y constante con el Instituto para dar seguimiento al desarrollo académico y conductual del (la) estudiante.
6. Me comprometo a notificar oportunamente a la Institución Educativa cualquier cambio en los datos de contacto, específicamente número telefónico y/o domicilio, con el fin de mantener actualizada la información.

**Atentamente,**

**Firma del padre/madre/tutor legal]**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**CURP:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Anexos:**

- Copia cotejada de la credencial INE
- Acta de nacimiento del menor
- Documento de tutela o resolución judicial (si aplica)