

## CARTA DE AUTORIZACIÓN

Tijuana, B.C. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

ING. MIGUEL ÁNGEL HERNANDEZ DE LA VARA  
CBTIS 116 PLANTEL "VICENTE GUERRERO"  
DIRECTOR.

Por este medio y habiendo sido informado del Programa Institucional sobre Prevención de Adicciones, así como de la coordinación de esta Institución Educativa con Centros de Integración Juvenil y consciente de la situación actual de nuestra ciudad en cuanto a violencia y consumo de sustancias psicoactivas,

Declaro que soy Padre (madre y/o Tutor autorizado) del alumno: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de este plantel en el Grupo: \_\_\_\_\_ del Turno  
\_\_\_\_\_, que AUTORIZO a que se le practiquen exámenes y análisis antidoping en un ambiente de respeto y dignidad, cubriendo el costo de los mismos. Asimismo, solicito que, en el caso de ser positivo, se me informe de manera inmediata y sea canalizado a la institución de apoyo, al Hospital de Salud Mental para su tratamiento preventivo o correctivo según sea el caso.

ATENTAMENTE.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre/Madre o Tutor