

ANEXO 1

Acuse de Conocimiento del Protocolo Local de Prevención Primaria, Atención (Detección, Intervención, Notificación, Canalización y Seguimiento) y Medidas de no Repetición (Prevención Secundaria) para la Erradicación de la Violencia Sexual en Educación Básica.

(Lugar y Fecha)

Yo _____,
madre, padre o persona tutora de: _____
(nombre de la niña, niño o adolescente), confirmo tener conocimiento de la información referente al Protocolo local para la prevención primaria, atención (detección, intervención, notificación, canalización y seguimiento) y medidas de no repetición (prevención secundaria) para la erradicación de la violencia sexual en educación básica del Estado de Chiapas.

Conozco y entiendo cuáles son los procedimientos y responsabilidades de las figuras educativas y madres, padres o personas tutoras a favor de evitar y eliminar la violencia sexual, mediante su prevención, atención y medidas de no repetición.

Me comprometo a aplicar y respetar las medidas que se señalan en este documento y a ser corresponsable con dichas medidas.

Firma de la madre, padre o persona tutora:

Nombre del centro o escuela de educación básica:

CCT: _____



Aviso de Privacidad:

<https://www.educacionchiapas.gob.mx/docs/Transparencia/Unidad/COPEyCO/DesarrolloSocial/API-COPEyCO-019.pdf>

Las firmas al calce de este documento, acreditan estar de acuerdo con los términos y condiciones.

Por lo anterior, se acuerda:

PRIMERO: Que la persona con funciones de dirección del plantel educativo o la figura encargada de éste dará atención a la denuncia del presunto caso de violencia sexual, con apego a lo establecido en los *Lineamientos para la Prevención primaria, Atención (detección, intervención, notificación, canalización y seguimiento) y Medidas de no repetición (prevención secundaria) para la erradicación de la Violencia Sexual en Educación Básica.* La Ley del

Estado de Chiapas y el Protocolo local y demás normatividad aplicable.

SEGUNDO: (Enunciar acciones de protección a la víctima y esclarecimiento del caso)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Se da por concluida la reunión a las _____ horas del día ____ del mes de _____ del año _____ firmando de conformidad las personas que estuvieron presentes.

NOMBRE Y FIRMA DEL
DOCTOR DEL CENTRO
O LA ESCUELA

NOMBRE Y FIRME DE
LA MADRE, PADRE O
PERSONA TUTORA



Aviso de Privacidad:

https://www.educacionchiapas.gob.mx/docs/Transparencia/Unidad/COPEyCO/Desarrollo_Social/API-COPEyCO-019.pdf

Las firmas al calce de este documento, acreditan estar de acuerdo con los términos y condiciones.

ANEXO 4

Citatorio a la Figura Educativa para la Instrumentación del Acta Administrativa

Oficio No. _____

(Nombre de la localidad y entidad donde se elabora el citatorio)

C. _____

(Nombre de la persona servidora pública a la que se le imputan los hechos)

P R E S E N T E

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 46 fracción V, inciso(s) 46 bis de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, y 25 fracción(es) del Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal de la Secretaría de Educación Pública, me permito solicitar su presencia para el día ___a las _____ horas, en

_____ a fin de instrumentar el acta administrativa con objeto de investigar los hechos que se le atribuyen, _____ consistentes _____ en

_____ En este sentido, se le hace saber que tiene derecho a declarar sobre los hechos que se investigan, así como a presentar los testigos de descargo que estime y las pruebas documentales que considere convenientes se agreguen al acta solicitándole se sirva traer identificación oficial y documentación que acredite la filiación y/o clave presupuestal del puesto o puestos que ostente en este plantel educativo; en la inteligencia que de no presentarse a la instrumentación del acta administrativa, ésta se levantará en su ausencia.

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma de la Jefa o el Jefe Superior
(de la oficina de adscripción de la persona servidora pública)



Aviso de Privacidad:

https://www.educacionchiapas.gob.mx/docs/Transparencia/Unidad/COPEyCO/Desarrollo_Social/API-COPEyCO-019.pdf

Las firmas al calce de este documento, acreditan estar de acuerdo con los términos y condiciones.

Anexo 5

Citatorio Dirigido a la Representación Sindical para la Instrumentación del Acta Administrativa

Oficio No. _____

(Nombre de la localidad y entidad donde se elabora el citatorio) a ____ de _____ de 202_.

C. _____
(Nombre de la o el representante sindical)

P R E S E N T E

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 46 fracción V, inciso(s)

, 46 bis de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, y 25 fracción(es)

del Reglamento de las Condiciones Generales de Trabajo del Personal de la Secretaría de Educación Pública me permito solicitar su presencia para el día _____ a las

horas, en (domicilio del lugar de la cita) _____ en su carácter de REPRESENTANTE SINDICAL DEL C. (nombre de la persona servidora pública a la que se le imputan los hechos) con objeto de investigar hechos irregulares que se atribuyen a la persona trabajadora citada, consistentes _____

Lo anterior con la finalidad de que manifieste lo que a su representada o representado convenga, en la inteligencia que, de no presentarse a la instrumentación de la citada acta administrativa, ésta se levantará en su ausencia.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma de la Jefa o el Jefe Superior
(de la oficina de adscripción de la persona servidora pública)



Aviso de Privacidad:

https://www.educacionchiapas.gob.mx/docs/Transparencia/Unidad/COPEyCO/Desarrollo_Social/API-COPEyCO-019.pdf

Las firmas al calce de este documento, acreditan estar de acuerdo con los términos y condiciones.

ANEXO 6

Formato Ante una Negativa de la Figura Educativa de Recibir el Citatorio

En la ciudad de _____ siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ del _____ año _____ de _____

el C. (Nombre de la persona designada para realizar la notificación del citatorio), encontrándome en compañía de los CC. (Nombres de las personas designadas como testigos de la negativa de la persona trabajadora a recibir el citatorio) en la/el (lugar donde se da la notificación) ubicado en el domicilio _____ donde nos presentamos ante la persona trabajadora de nombre _____ la cual identificamos plenamente por ser compañera(o) de trabajo, a quien se le hizo saber que el motivo de nuestra presencia era notificarle el citatorio número _____, de _____ fecha _____, y al momento de pretender entregarle el original y solicitarle se sirviera acusar de recibo con su firma, manifestó que no era su voluntad hacerlo, por lo que el contenido íntegro del citado documento se le leyó en voz alta, enterándose de su contenido, motivo por el cual, en este mismo acto, se asienta la presente razón para su debida constancia

Nombre y firma de la persona notificada

Testigos

Nombre y firma

Nombre y firma



Aviso de Privacidad:

https://www.educacionchiapas.gob.mx/docs/Transparencia/Unidad/COPEyCO/Desarrollo_Social/API-COPEyCO-019.pdf

Las firmas al calce de este documento, acreditan estar de acuerdo con los términos y condiciones.