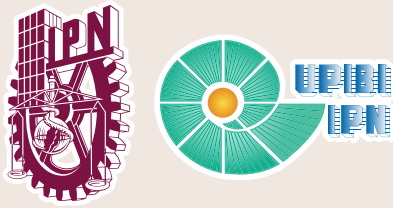


INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE BIOTECNOLOGÍA



PROCEDIMIENTO

PARA EL **INGRESO DE MENORES**
A LA UPIBI



a) Carta Responsiva.

1. El tutor/cuidador principal, responsable del menor, llenará la carta responsiva en el formato que se muestra.
2. La carta responsiva será obligatoria, firmada en forma presencial y puesta bajo el conocimiento de una autoridad competente.
3. La autoridad de la escuela deberá estar al tanto del ingreso del menor.

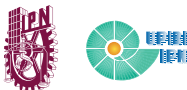
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE BIOTECNOLOGÍA	INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE BIOTECNOLOGÍA
CARTA RESPONSIVA DE INGRESO DE MENOR DE EDAD (SOLICITUD POR ESTUDIANTE)	CARTA RESPONSIVA DE INGRESO DE MENOR DE EDAD (SOLICITUD POR ESTUDIANTE)
Ciudad de México a ____ de ____ del 20__.	Ciudad de México a ____ de ____ del 20__.
Al Titular de la Unidad: Yo, [nombre completo estudiante] _____, con número de boleta _____, estudiante inscrito de la carrera de Ing. _____ en esta Unidad Académica, y con domicilio en [dirección completa del estudiante] _____ y teléfono móvil _____, solicito la autorización para el ingreso del menor [Nombre completo del menor] _____ y manifiesto mi total responsabilidad sobre la seguridad del menor de [edad del menor] _____ años de edad, a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional. El horario de permanencia del menor en las instalaciones será de las [hora de inicio] _____ a las [hora de finalización] _____ horas del día [Día, mes y año] _____/_____/_____. Declaro estar enterado(a) y me comprometo a asegurar que el o la menor NO INGRESARÁ en ninguna circunstancia a zonas consideradas de riesgo, tales como laboratorios (Incluyendo laboratorios de docencia e investigación), planta piloto, áreas de almacenamiento de sustancias químicas, talleres o cualquier otra área que señale el personal de la UPIBI como restringida para menores de edad, por motivos de seguridad e integridad física del menor. Mi relación con el/la menor es de [relación del estudiante con el menor, por ejemplo: hijo/a, hermano/a, primo/a] _____. El motivo del ingreso del menor a la Unidad Académica es [indicar el motivo específico de la asistencia del menor] _____. Nombre y firma del solicitante (estudiante del IPN): _____	Al Titular de la Unidad: Yo, [nombre completo estudiante] _____, con número de boleta _____, estudiante inscrito de la carrera de Ing. _____ en esta Unidad Académica, y con domicilio en [dirección completa del estudiante] _____ y teléfono móvil _____, solicito la autorización para el ingreso del menor [Nombre completo del menor] _____ y manifiesto mi total responsabilidad sobre la seguridad del menor de [edad del menor] _____ años de edad, a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional. El horario de permanencia del menor en las instalaciones será de las [hora de inicio] _____ a las [hora de finalización] _____ horas del día [Día, mes y año] _____/_____/_____. Declaro estar enterado(a) y me comprometo a asegurar que el o la menor NO INGRESARÁ en ninguna circunstancia a zonas consideradas de riesgo, tales como laboratorios (Incluyendo laboratorios de docencia e investigación), planta piloto, áreas de almacenamiento de sustancias químicas, talleres o cualquier otra área que señale el personal de la UPIBI como restringida para menores de edad, por motivos de seguridad e integridad física del menor. Mi relación con el/la menor es de [relación del estudiante con el menor, por ejemplo: hijo/a, hermano/a, primo/a] _____. El motivo del ingreso del menor a la Unidad Académica es [indicar el motivo específico de la asistencia del menor] _____. Nombre y firma del solicitante (estudiante del IPN): _____
Autorización de Entrada al Plantel: Yo, [nombre completo de la persona que autoriza la entrada en la UPIBI] _____, en mi carácter de [Directora o Subdirectora.], autorizo la entrada del menor [Nombre completo del menor] _____ a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional durante el horario especificado, bajo la responsabilidad del estudiante solicitante y con la restricción de acceso a las zonas de riesgo mencionadas. Firma de la persona que autoriza: _____	Autorización de Entrada al Plantel: Yo, [nombre completo de la persona que autoriza la entrada en la UPIBI] _____, en mi carácter de [Directora o Subdirectora.], autorizo la entrada del menor [Nombre completo del menor] _____ a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional durante el horario especificado, bajo la responsabilidad del estudiante solicitante y con la restricción de acceso a las zonas de riesgo mencionadas. Firma de la persona que autoriza: _____
Notas: <ul style="list-style-type: none">• Por favor, asegúrese de llenar todos los campos con la información correcta y completa.• Es importante presentar una copia de la identificación oficial del estudiante del IPN junto con esta carta.• La persona que autoriza la entrada debe ser la Directora o Subdirectora de la UPIBI. *COPIA UPIBI	Notas: <ul style="list-style-type: none">• Por favor, asegúrese de llenar todos los campos con la información correcta y completa.• Es importante presentar una copia de la identificación oficial del estudiante del IPN junto con esta carta.• La persona que autoriza la entrada debe ser la Directora o Subdirectora de la UPIBI. *COPIA ESTUDIANTE

b) Consideraciones.

1. La responsabilidad del cuidado de un menor corresponde a su tutor/cuidador principal.
2. El ingreso de un menor a la UPIBI es una circunstancia extraordinaria.
3. Se exige a la Unidad de cualquier responsabilidad derivada de la presencia del menor en zonas expuestas a flora, fauna, alérgenos o por reacciones sociales adversas.
4. El menor no ingresará en ninguna circunstancia a zonas consideradas de riesgo, tales como laboratorios, planta piloto, áreas de almacenamiento de sustancias químicas, talleres o cualquier otra área señalada como restringida.

c) Procedimiento.

1. El formato de carta responsiva podrá descargarse de la página de la UPIBI y redes oficiales; el código QR para descargarla estará disponible en la caseta de entrada de la UPIBI; se contará con formatos impresos en la entrada de la Unidad.
2. El formato de carta responsiva debidamente llenado y firmado, se presentará al oficial de policía auxiliar de la entrada [preferentemente llenarla previamente].
3. El oficial contactará con la autoridad competente de la Unidad, quién procederá autorizar la entrada del menor. El responsable de autorizar la entrada del menor actualizará los índices de accesibilidad de la Unidad.



CARTA RESPONSIVA DE INGRESO DE MENOR DE EDAD (SOLICITUD POR ESTUDIANTE)

Ciudad de México a ____ de _____ del 20 ____.

Al Titular de la Unidad:

Yo, [nombre completo estudiante] _____, con número de boleta: _____, estudiante inscrito de la carrera de Ing. _____ en esta Unidad Académica, y con domicilio en [dirección completa del estudiante] _____, y teléfono móvil: _____

solicito la autorización para el ingreso del menor (Nombre completo del menor) _____ y manifiesto mi total responsabilidad sobre la seguridad del menor de [edad del menor] ____ años de edad, a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional. El horario de permanencia del menor en las instalaciones será de las [hora de inicio]: _____ a las [hora de finalización]: _____ horas del día (Día, mes y año) ____ / ____ / ____.

Declaro estar enterado(a) y me comprometo a asegurar que el o la menor **NO INGRESARÁ** en ninguna circunstancia a zonas consideradas de riesgo, tales como laboratorios (incluyendo laboratorios de docencia e investigación), planta piloto, áreas de almacenamiento de sustancias químicas, talleres o cualquier otra área que señale el personal de la UPIBI como restringida para menores de edad, por motivos de seguridad e integridad física del menor. Mi relación con el /la menor es de [relación del estudiante con el menor, por ejemplo: hijo/a, hermano/a, primo/a] _____. El motivo del ingreso del menor a la Unidad Académica es [indicar el motivo específico de la asistencia del menor]: _____.

Nombre y firma del solicitante (estudiante del IPN): _____

Autorización de Entrada al Plantel:

Yo, [nombre completo de la persona que autoriza la entrada en la UPIBI] _____, en mi carácter de [Directora o Subdirectora...]: _____, autorizo la entrada del menor [Nombre completo del menor] _____ a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional durante el horario especificado, bajo la responsabilidad del estudiante solicitante y con la restricción de acceso a las zonas de riesgo mencionadas.

Firma de la persona que autoriza: _____

Notas:

- Por favor, asegúrate de llenar todos los campos con la información correcta y completa.
- Es importante presentar una copia de la identificación oficial del estudiante del IPN junto con esta carta.
- La persona que autoriza la entrada debe ser la Directora o Subdirector de la UPIBI.

***COPIA UPIBI**



CARTA RESPONSIVA DE INGRESO DE MENOR DE EDAD (SOLICITUD POR ESTUDIANTE)

Ciudad de México a ____ de _____ del 20 ____.

Al Titular de la Unidad:

Yo, [nombre completo estudiante] _____, con número de boleta: _____, estudiante inscrito de la carrera de Ing. _____ en esta Unidad Académica, y con domicilio en [dirección completa del estudiante] _____, y teléfono móvil: _____

solicito la autorización para el ingreso del menor (Nombre completo del menor) _____ y manifiesto mi total responsabilidad sobre la seguridad del menor de [edad del menor] ____ años de edad, a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional. El horario de permanencia del menor en las instalaciones será de las [hora de inicio]: _____ a las [hora de finalización]: _____ horas del día (Día, mes y año) ____ / ____ / ____.

Declaro estar enterado(a) y me comprometo a asegurar que el o la menor **NO INGRESARÁ** en ninguna circunstancia a zonas consideradas de riesgo, tales como laboratorios (incluyendo laboratorios de docencia e investigación), planta piloto, áreas de almacenamiento de sustancias químicas, talleres o cualquier otra área que señale el personal de la UPIBI como restringida para menores de edad, por motivos de seguridad e integridad física del menor. Mi relación con el /la menor es de [relación del estudiante con el menor, por ejemplo: hijo/a, hermano/a, primo/a] _____. El motivo del ingreso del menor a la Unidad Académica es [indicar el motivo específico de la asistencia del menor]: _____.

Nombre y firma del solicitante (estudiante del IPN): _____

Autorización de Entrada al Plantel:

Yo, [nombre completo de la persona que autoriza la entrada en la UPIBI] _____, en mi carácter de [Directora o Subdirectora...]: _____, autorizo la entrada del menor [Nombre completo del menor] _____ a las instalaciones de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI) del Instituto Politécnico Nacional durante el horario especificado, bajo la responsabilidad del estudiante solicitante y con la restricción de acceso a las zonas de riesgo mencionadas.

Firma de la persona que autoriza: _____

Notas:

- Por favor, asegúrate de llenar todos los campos con la información correcta y completa.
- Es importante presentar una copia de la identificación oficial del estudiante del IPN junto con esta carta.
- La persona que autoriza la entrada debe ser la Directora o Subdirector de la UPIBI.

***COPIA ESTUDIANTE**