EXP. No. ----/2020-2021

(Cada Plantel debe agregar el consecutivo y después de la diagonal señalar el ciclo escolar en el cual sucedió)

Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OFICIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AGENCIA DEL MINISTERIO**

**PÚBLICO DE LA LOCALIDAD**

**P R E S E N T E.-**

Adjunto al presente, remito a Usted, copia del expediente integrado con las distintas situaciones de riesgo del C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (breve descripción de los hechos) en la institución educativa al cual represento.

Al efecto le informo los datos de identificación:

Nombre:

Edad:

Padre o madres o tutores o representantes legales (en su caso):

Domicilio:

Lo anterior en cumplimiento a la Ley estatal de Educación y a las disposiciones legales aplicables del Estado de Coahuila de Zaragoza, a fin de que en el ámbito de sus atribuciones inicie la investigación a fin proteger o garantizar los derechos del involucrado (a).

 Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E.-**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTIVO**