

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE CÁMARAS DE VIDEOVIGILANCIA
Ciclo Escolar 2026–2027

Con el propósito de fortalecer las condiciones de seguridad, protección civil, prevención de riesgos y salvaguarda de la integridad física de la comunidad escolar, se informa que el **C.B.T.i.s. No. 78** cuenta con un sistema de videovigilancia instalado en áreas comunes y de circulación del plantel.

Las cámaras tienen como finalidad:

- Contribuir a la seguridad de estudiantes, personal y visitantes.
- Prevenir y, en su caso, apoyar la atención de incidentes que puedan afectar la integridad de las personas o del patrimonio del plantel.
- Apoyar las investigaciones administrativas o las solicitudes de autoridades competentes cuando exista causa justificada.
- Favorecer el cumplimiento de los Protocolos de Seguridad para los Planteles Federales de Educación Media Superior.

Se hace del conocimiento que:

- Las cámaras se encuentran ubicadas únicamente en áreas comunes del plantel, tales como accesos, pasillos, explanadas, patios, estacionamientos y otros espacios destinados al uso colectivo.
- **No se realizan grabaciones en sanitarios, vestidores, consultorios, ni en cualquier otro espacio donde pueda vulnerarse la privacidad de las personas.**
- Las imágenes obtenidas serán tratadas con estricta confidencialidad y únicamente podrán ser consultadas por el personal autorizado o por la autoridad competente, conforme a la legislación aplicable en materia de protección de datos personales.
- El uso de las videograbaciones tendrá exclusivamente fines institucionales relacionados con la seguridad y protección de la comunidad escolar.



Av. Venustiano Carranza S/N, Colonia Revolución, C.P. 93390, Poza Rica de Hidalgo, Ver.
Tel. 782 82 27440 correo electrónico: **cbtis078.dir@dgeti.sems.gob.mx**

CONSENTIMIENTO

Por medio de la presente, manifiesto que fui informado(a) de la existencia y finalidad del sistema de videovigilancia del plantel, así como del tratamiento que se dará a las imágenes captadas.

En ese sentido, **otorgo mi consentimiento para que el estudiante pueda permanecer y desarrollar sus actividades académicas dentro de las instalaciones del plantel, reconociendo que las áreas comunes se encuentran sujetas a videovigilancia para fines de seguridad institucional**, en términos de la normatividad aplicable.

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____

Grupo: _____

Firma del estudiante: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A)

Nombre: _____

Parentesco: _____

Teléfono: _____

Firma de conformidad: _____

Av. Venustiano Carranza S/N, Colonia Revolución, C.P. 93390, Poza Rica de Hidalgo, Ver.
Tel. 782 82 27440 correo electrónico: **cbtis078.dir@dgeti.sems.gob.mx**