

FECHA

ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA

P R E S E N T E

El que suscribe (Nombre y apellidos del profesor), por este medio manifiesto mi aceptación y autorización, para recibir notificaciones vía correo electrónico, comprometiéndome a ser responsable del uso del correo electrónico que expresamente señalo para efectos de notificación, así como de revisarlo constantemente para enterarme de las notificaciones y/o avisos que haya recibido. -----.

Correo electrónico: _____

Atentamente

Nombre y firma **(FEU)**
Teléfono
Correo electrónico