

CARTA COMPROMISO REGRESO A CLASES

COMITÉ PARTICIPATIVO DE SALUD ESCOLAR DEL CBTIS 162
PRESENTE.

El que suscribe C. _____, Padre o Tutor de L
C. _____, alumno del ____ semestre de la
carrera _____ y turno _____ del CBTIS 162, le informo Bajo Protesta
de Decir Verdad que al momento el menor a mi cargo, a simple vista y como parte de
revisión diaria, no muestra tos, fiebre, dolor de cabeza, agotamiento o cansancio,
dificultad de respiración, entre otros señalados por las autoridades sanitarias, síntomas
asociados a la enfermedad denominada coronavirus (COVID-19) provocada por el virus
SARS COV 2, por lo que otorgo mi conformidad a que mi hijas, hijos o pupilos se
incorporen a las actividades escolares en forma presencial.

Se hace Constar Bajo Protesta de Decir Verdad que en nuestro núcleo familiar no
existe ninguna persona infectada de coronavirus (COVID-19) durante los últimos 15
días; de igual manera, le informo que no hemos tenido contacto con personas que
tengan síntomas asociados a la enfermedad en los últimos 15 días.

Del mismo modo, autorizo a que mis hijas, hijos o pupilos se sujeten a las
intervenciones sanitarias que determinen las autoridades de salud y el Comité
Participativo de Salud Escolar del plantel e informo que he conversado con mi hijo(a)
de las medidas de cuidado de salud personal que debe observar dentro y fuera de la
institución.

Se expide la presente a los __ días del mes de _____ de dos mil veintiuno.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del padre de familia.

Nota: Entregar un tanto impreso y requisitado de este formato, un segundo tanto portarlo y presentarlo al ingreso al plantel.
