

CARTA COMPROMISO REGRESO A CLASES

COMITÉ PARTICIPATIVO DE SALUD ESCOLAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DENOMINADA CETIS 97.

PRESENTE.

El que suscribe C. _____,
Padre o Tutor de nombre _____,
alumno del grupo _____ semestre/cuatrimestre de la institución educativa denominada Centro de estudios tecnológicos industrial y de servicios N.97, 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.

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

ATENTAMENTE

Nombre y firma del padre, madre y/o tutor de familia

En la parte trasera, copia del INE