SEMESTRE SEPTIEMBRE 2021 – ENERO 2022
CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

(FAVOR DE LLENARLA EL PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO)

Mes de _____ del Año 202___

Fecha de Entrega en el CETis 44: _____ / _____ / 202 ___

Nombre del Alumno: _____

Nombre del padre, madre de familia o Tutor: _____

Manifiesto mi compromiso de aceptar el retorno seguro a clases de mi hijo(a) bajo la modalidad presencial.

Mi compromiso durante el mes será considerar lo siguiente:

a) Revisar diariamente a mi hijo(a) antes de que acuda al CETis No. 44 para identificar la presencia de signos y síntomas relacionados con la enfermedad COVID-19 como: **malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar.**

b) Mantener a mi hijo(a) en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.

c) Llevar a mi hijo(a) a recibir atención médica, ante la presencia de síntomas relacionados con la enfermedad COVID-19 y atenderé las recomendaciones del personal de salud.

d) Notificar a la escuela vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.

e) Promover hábitos de higiene y salud que disminuyan la propagación del virus.

f) Si mi hijo(a) NO presenta síntomas relacionados con la enfermedad COVID-19 se presentará a clase presencial.

g) En caso de presentar algún malestar, favor de comunicarse inmediatamente al siguiente número: _____

_____

Firma del Padre, Madre o Tutor
Favor de Anexar copia del INE del Padre, Madre o Tutor.