



2021, "Año de la Independencia"

CARTA COMPROMISO REGRESO A CLASES

COMITÉ PARTICIPATIVO DE SALUD ESCOLAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DENOMINADA CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 278.

PRESENTE.

El que suscribe C. _____, Padre o Tutor del alumno: _____, inscrito en el grupo: _____, de la institución educativa denominada **CBTis 278**, 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 veintiunos.

ATENTAMENTE

Firma

