



"2022, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA"

CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

_____ a _____ de _____ de 2022.

GRADO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Manifiesto mi compromiso de Aceptar el retorno a clases de mi tutorado de manera presencial y mi compromiso será considerar lo siguiente:

- Revisar diariamente** a mi tutorado para identificar la presencia de signos y síntomas relacionados con la enfermedad COVID-19 como malestar general, tos, estornudos, dolor de cabeza, escurrimiento nasal, fiebre o dificultad para respirar.
- No enviar a mí tutorado al centro educativo, en caso de presentar alguno de los signos o síntomas anteriores.
- Llevar a mi tutorado a recibir atención médica ante la presencia de signos o síntomas de enfermedad respiratoria y atender las recomendaciones del personal de salud.
- Notificar a la escuela vía telefónica (951 3511510), los resultados del diagnóstico y tratamiento médico.
- Promover hábitos de higiene y salud que disminuya la propagación del virus.
- Además de que se han realizado las medidas sanitarias recomendadas y aplicando el filtro sanitario correspondiente en la casa.
- En caso de que algún integrante de la familia de positivo a COVID-19, notificaré al médico escolar para su conocimiento y a mí tutorado lo mantendré en casa por dos semanas, aunque no presente síntomas.

En caso de presentar algún malestar dentro de la escuela, favor de comunicarse inmediatamente a los siguientes números.

Número de teléfono 1: _____

Número de teléfono 2: _____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TUTOR