



CARTA DE CORRESPONSABILIDAD

Cd. Juárez, Chihuahua a ____ de _____ del 20____.

Alumna (o) _____

Grado: _____ Grupo: _____

Nombre madre, padre de familia o tutor:

Manifiesto mi compromiso de:

- a. **Revisar diariamente** a mi hija/hijo 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 hija/hijo en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
- c. Llevar a mi hija/hijo a recibir atención médica, ante la presencia de síntomas de enfermedad respiratoria y atender 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.

Firma de la madre, padre o tutor