



Colegio Panamericano Bilingue  
Kinder, Primaria y Secundaria



EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

## CARTA DE CORRESPONSABILIDAD

Cd. Juárez Chihuahua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Alumna(o) \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre madre, padre de familia o tutor:

\_\_\_\_\_

Manifiesto mi compromiso de:

- **Revisar diariamente** a mi hija/hijo para identificar la presencia de signos y síntomas relacionados con cualquier enfermedad respiratoria y/o cualquier virus (malestar general: tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar, etc.). De igual manera cualquier enfermedad eruptiva de contagio.
- Mantener a mi hija/hijo en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
- 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.
- Notificar a la escuela vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.
- Promover hábitos de higiene y salud que disminuyan la propagación del virus.
- Entregar receta o certificado médico de alta, indicando que el alumno (a) puede presentarse a clases.

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre, padre o tutor