

**CARTA COMPROMISO AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A PRACTICAS EN
EL PLANTEL CBTis NO 78**

**COMITÉ PARTICIPATIVO DE SALUD ESCOLAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DENOMINADA CBTis No 78**

PRESENTE.

El que suscribe C. _____, Padre o Tutor del Alumno:
_____, de Quinto Semestre, grupo: _____ y de la especialidad:
_____, le informo que estoy de Acuerdo y Autorizo que
mi hijo(a) asista al plantel a realizar las prácticas correspondientes a la especialidad de la
carrera técnica que cursa.

Así mismo 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 puedan asistir al plantel 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 veintiuno.

ATENTAMENTE:

Nombre y Firma del Padre o Tutor