



**ANEXO 2**  
**SUGERENCIA PARA LA CARTA COMPROMISO DE**  
**CORRESPONSABILIDAD**

Lugar:

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Alumna (o):

Grado:

Grupo:

Nombre de la 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 de familia o tutor