

**CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD
CICLO ESCOLAR 2024-2025**

Villahermosa, Tab. ____ de _____ de 20____

**C. Concepción Gutiérrez Cabrera
JEFA DE UNIDAD DEL CAI ISSET NÚM. V
P R E S E N T E**

Alumna (o): _____
Grado: _____
Grupo: _____
Nombre de la madre, padre de familia o tutor: _____

Manifiesto mi compromiso de:

- a. Identificar a mi hija/hijo la presencia de signos y síntomas relacionados con una enfermedad 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 disminuyen la propagación del virus.

ATENTAMENTE

**Nombre y Firma de la Madre/ Padre, Tutor.
(Derechohabiente/Público General)**
No. de Cuenta ISSET _____