

CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

Lugar: Santiago de Querétaro, Qro.

Fecha: _____ de _____ de 2020

Carta compromiso de Corresponsabilidad

Alumna(o): _____

Grado: _____

Nombre de la madre, padre de familia o tutor:

Hago constar que realicé a mi hijo (a) una revisión y aparentemente no presenta síntomas como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar. Además de que hemos realizado las medidas preventivas necesarias.

Firma de la madre, padre o tutor