Ciudad, DD/MM/AA.

# **Carta Compromiso de Corresponsabilidad SEP**

**Alumno (a)**: Nombre del Alumno.
**Grado y grupo**: Escribe aquí grado y grupo.
**Nombre de la madre, padre o representante**: Escribe el nombre aquí.

Escribe aquí tu compromiso ante las autoridades competentes en el caso de que el alumno que está bajo tu responsabilidad resulte positivo en una prueba de COVID-19.

Escribe aquí tu compromiso con la institución educativa en caso de que el alumno que está bajo tu responsabilidad resulte positivo en una prueba de COVID-19 y tu deber como tutor de promover y respetar las medidas de prevención y normas sanitarias dentro y fuera del hogar.

**Escribe aquí el nombre de la madre, padre o representante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_