

Lugar (Place): \_\_\_\_\_

Fecha (Date): \_\_\_\_\_

## **Carta Compromiso de Corresponsabilidad**

### **Commitment Letter of Co-responsibility**

Alumna (o) (Student):

Grado (Grade):

Grupo (Group):

Nombre de la madre, padre de familia o tutor:  
Parent / Guardian's name:

Hago constar que realicé a mi hija(o) 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.

I hereby certify that my daughter/son has been in observation and shows no symptoms such as: general discomfort, dry cough, sneezing, headache, fever or difficulty breathing. In addition to this, we have carried out all necessary preventive measures.

\_\_\_\_\_

Firma de la madre, padre o tutor

Parents / Guardian's Signature