

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
BENEMÉRITO CONSERVATORIO DE MÚSICA DEL ESTADO DE PUEBLA  
CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD**

Lugar:

Fecha:

Alumno(a):

Grado:

Nivel:

Nombre de la madre, padre de familia o tutor:

Manifiesto mi compromiso de:

- a. Revisar diariamente a mi hijo/hija 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 hijo/hija en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
- c. Llevar a mi hijo/hija 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.

**Ingreso y permanencia del(a) alumno(a) en la Institución**

- a. Asisto y permanezco en la institución únicamente para tomar la clase de instrumento en los días y horarios asignados por mi profesor y una vez concluida me retiro.
- b. Ingreso a la Institución mostrando la credencial (vigente) y sigo los protocolos de sanitización.
- c. Durante mi estancia en la escuela y el ingreso al aula, hago uso del cubre bocas, lavo constantemente mis manos y/o hago uso del gel antibacterial.

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre, padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno