



## CARTA COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

Chiautempan, Tlaxcala, agosto del 2022.

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_, padre/madre de familia o representante legal de \_\_\_\_\_

estudiante del \_\_\_\_\_ grado/curso, matriculado en esta institución al ciclo escolar 2022-2023.

Sabedor de que la educación de mi hij@ implica la acción conjunta de la familia y la institución educativa, firmo esta **Carta Compromiso de Corresponsabilidad**, que conlleva los siguientes acuerdos, en el entendido de que se inicia el ciclo escolar 2022-2023 de manera presencial el día **29 de agosto y que estaremos sujetos en todo momento a las indicaciones de nuestras autoridades educativas y de salud:**

1. Proporcionar a la escuela datos verídicos de correo electrónico (.gmail) y teléfono de mi hij@ y el mío (actualización de datos en la página oficial de la escuela <http://tecnica4chiautempan.edu.mx/> antes de que inicie el ciclo escolar y durante todo el ciclo escolar acudir al área administrativa).
2. Cumplir y hacer cumplir el Marco de Convivencia que me sea otorgado por la institución.
3. Verificar que mi hij@ esté trabajando y participando de manera activa/positiva así como entregando tareas a todos los docentes.
4. Participar en las reuniones que convoquen los docentes y la escuela para el conocimiento de las actividades en las que esté involucrado mi hij@.
5. Dadas las circunstancias por las que estamos pasando y que las clases pueden tener una modalidad híbrida (presencial y en línea) si así se requiriera, acepto que la imagen de mi hij@, en caso de ser necesaria, sea utilizada con fines educativos.
6. **REVISAR DIARIAMENTE** a mi hij@ 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.
7. Mantener a mi hij@ en casa, en caso de presentar alguno de los síntomas anteriores.
8. Llevar a mi hij@ a recibir atención médica, ante la presencia de síntomas de enfermedad respiratoria y atender las recomendaciones del personal de salud.
9. Notificar a la escuela vía telefónica, los resultados del diagnóstico médico.
10. Todos los días mi hij@ llevará cubreboca y gel antibacterial, así como promoveré hábitos de higiene y salud que disminuyan la propagación del virus.

Firmo la presente, comprometiéndome a cumplir y hacer cumplir todos los puntos estipulados en el presente documento por el tiempo que mi hij@ permanezca en la escuela.

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DE ALUMNO(A)