



"Cultivar la buena semilla, para cosechar mejor fruto"
Secundaria CCT 20PES0185E
Carta Compromiso de Corresponsabilidad

Nombre del alumno: _____ Grado: _____ Fecha: _____

Nombre del padre de familia: _____ Teléfono: _____

Indique las características del alumno.

SI NO

☐ ☐

Presenta fiebre

☐ ☐

Escurrecimiento o congestión nasal:

☐ ☐

Lagañas:

☐ ☐

Tos:

☐ ☐

Catarro:

☐ ☐

Estornudos frecuentes:

☐ ☐

Dolor muscular o en articulaciones:

☐ ☐

Dolor de cabeza:

SI NO

☐ ☐

Nausea o Vómito:

☐ ☐

Diarrea:

☐ ☐

Dolor abdominal:

☐ ☐

Dolor de garganta:

☐ ☐

Presenta irritación en la piel o comezón:

☐ ☐

He tenido contacto con alguna **persona confirmada** por COVID-19 las dos últimas semanas.

☐ ☐

He estado con algún **caso sospechoso** por COVID-19 las dos últimas semanas.

Otro padecimiento: _____

Firma del padre de familia o tutor



"Cultivar la buena semilla, para cosechar mejor fruto"
Secundaria CCT 20PES0185E
Carta Compromiso de Corresponsabilidad

Nombre del alumno: _____ Grado: _____ Fecha: _____

Nombre del padre de familia: _____ Teléfono: _____

Indique las características del alumno.

SI NO

☐ ☐

Presenta fiebre

☐ ☐

Escurrecimiento o congestión nasal:

☐ ☐

Lagañas:

☐ ☐

Tos:

☐ ☐

Catarro:

☐ ☐

Estornudos frecuentes:

☐ ☐

Dolor muscular o en articulaciones:

☐ ☐

Dolor de cabeza:

SI NO

☐ ☐

Nausea o Vómito:

☐ ☐

Diarrea:

☐ ☐

Dolor abdominal:

☐ ☐

Dolor de garganta:

☐ ☐

Presenta irritación en la piel o comezón:

☐ ☐

He tenido contacto con alguna **persona confirmada** por COVID-19 las dos últimas semanas.

☐ ☐

He estado con algún **caso sospechoso** por COVID-19 las dos últimas semanas.

Otro padecimiento: _____

Firma del padre de familia o tutor