**Carta Compromiso Compartido Institución Educativa-Alumno**

Lugar y fecha.

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clave de Centro de Trabajo (CCT): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alumno (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del contacto designado por el (la) alumno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono del contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***De los Alumnos:***

- Con la firma de la presente carta manifiesto bajo protesta de decir verdad que soy mayor de edad y que es mi voluntad participar de manera presencial en el ***Programa de Regreso a Clases Presenciales para el Ciclo Escolar 2021-2022***, en la institución educativa;

- Para lo anterior me comprometo a no acudir a la institución educativa cuando presente síntomas o malestares generales tales como: tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar o cualquier otro, que permita identificar oportunamente condiciones de riesgo que me haga susceptible y/o sospechosa (o) de COVID-19, informando de lo anterior a la institución educativa de manera inmediata.

- Me comprometo a cumplir, respetar y ejecutar las medidas de sanidad que implemente la institución educativa, así como a promover prácticas y respeto a dichas medidas. .

***De la Institución Educativa:***

***Al mismo tiempo y para garantizar que la Institución educativa se encuentra preparada para recibir a sus alumnos se compromete a lo siguiente:***

-Contar con el Dictamen Favorable emitido por la Secretaría de Educación del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro, mediante el cual se acredita que cuenta con: diagnóstico de infraestructura (sana distancia y señalética, etc.), protocolos de salud y sanidad, planeación académica y un comité de salud escolar (integrado también con representantes de los alumnos).

- Contar con Filtros de acceso y de permanencia dentro de la institución mediante los cuales se vigila y da cuenta de presencia de casos sospechosos.

-Implementar protocolo de intervención médica y de coordinación con el sector salud, para la atención inmediata;

-Implementar y operar un programa permanente de limpieza y desinfección en las áreas comunes, aulas, mobiliario y equipamiento;

-Vigilar el uso permanente de cubre boca, lavado frecuente de manos, sana distancia y ventilación de espacios.

- Contar con los insumos de limpieza y desinfección tales como agua, jabón, gel, etc.

-Notificar de manera inmediata a los contactos que el (la) alumno(a) determine, cuando presente síntomas que lo hagan sospechoso de COVID-19 y sea canalizado al servicio médico , durante el tiempo que permanezca dentro de la institución educativa, en términos del protocolo correspondiente.

*-*Atender las indicaciones que emita la Autoridades de salud y de educación correspondientes.

-Ofrecer atención psicopedagógica a los alumnos cuando éstos lo requieran.

-En ningún caso permitir el acceso a alumno (a) que presente algún síntoma que permita sospechar la presencia de COVID-19, para salvaguardar la salud de la comunidad de la institución.

- Como una medida de prevención podrá llevar a cabo pruebas aleatorias de detección de COVID-19.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma del Representante Legal de la institución Firma del alumno(a)