

## CARTA DE CONSENTIMIENTO Y DE COMPROMISO SANITARIO

El (la) suscrito(a) declaro que conozco las medidas que ha adoptado la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León y la Universidad Autónoma de Nuevo León ante la contingencia sanitaria derivada de la pandemia provocada por el COVID-19, las cuales son supervisadas por la Comisión Especial para la Prevención y Atención de COVID-19 del H. Consejo Universitario y los comités internos para la atención de COVID-19, en apego a los lineamientos aprobados por el H. Consejo Universitario de la UANL como consta en la resolución de fecha del 9 de Junio 2021 donde se emite el Protocolo de regreso seguro y gradual a clases presenciales.

Por lo anterior, manifiesto que conozco y acepto las medidas adoptadas por la Universidad, entre las que se incluye: cumplir con los requisitos para acudir a las instalaciones de la UANL, ingresar por el filtro sanitario de acceso, cumplir con el uso obligatorio y correcto de cubrebocas durante mi estancia en las instalaciones universitarias, mantener la sana distancia y lavado de manos frecuente o uso de sanitizante o desinfectante para manos. Asimismo, me comprometo a acatar todas las disposiciones encaminadas a mantener la sana distancia y respetar las áreas restringidas, así como el tránsito por las áreas señalizadas para entradas y salidas. Dichas acciones legitiman que la Universidad Autónoma de Nuevo León promueve un entorno seguro encaminado a prevenir el contagio por el virus SARS-CoV-2 para garantizar la máxima protección para la Comunidad Universitaria.

Por tal motivo me comprometo a no acudir a las instalaciones si presento síntomas como: malestar, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, temperatura corporal mayor de 37.5 grados centígrados o dificultad para respirar; o por haber tenido contacto con alguna persona con diagnóstico positivo de COVID- 19. Asimismo, acepto, por decisión libre y voluntaria, asistir a clases presenciales bajo el calendario establecido por mi escuela preparatoria o facultad.

La presente carta se suscribe de manera conjunta y solidaria entre el alumno y sus padres de familia o tutores.

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE MATRICULA: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

ESCUELA O FACULTAD: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (lugar, ciudad), N.L., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

**Nota: El llenado de este documento deberá de realizarse a mano y ser entregado en la dependencia correspondiente junto con una copia de identificación de padre o tutor.**