


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 a través de la aplicación Asiste Seguro, 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 de COVID-19. Asimismo, acepto, por decisión libre y voluntaria, asistir a clases presenciales bajo el calendario establecido por mí (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: MARENTES CAMARILLO CALEB
NUMERO DE MATRICULA: 1851976 Fecha: 05/07/2021
ESCUELA O FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS FISICO MATEMATICAS
CARRERA: LICENCIADO EN ACTUARIA
FIRMA DEL ALUMNO: 

San Nicolás de los Garza, N.L., a 05 de Julio de 2021

Activar Windows