

CARTA RESPONSIVA PARA INGRESO A LAS INSTALACIONES DE

DURANTE EL PERIODO DE CONTINGENCIA SANITARIA POR COVID-19

_____, _____, a _____ de _____ de 20____.

PRESENTE

En el marco del (la) _____ que efectúo, informo que los compromisos relacionados con los proyectos y/o actividades a realizar requieren la asistencia a sus instalaciones, concretamente en el periodo comprendido del _____ de _____ de 202__ al _____ de _____ de 202__, durante los días _____ en un horario de las _____ a las _____ horas.

Cabe destacar que, durante este periodo de contingencia, asumiré las medidas sanitarias para evitar la propagación del COVID- 19 al interior de la "INSTITUCIÓN", tales como usar cubrebocas, lavar manos, aplicar gel antibacterial de manera continua, conservar la sana distancia en las instalaciones y tomar las precauciones necesarias durante los traslados correspondientes. De igual forma, respetaré los protocolos de ingreso, permanencia y egreso a las instalaciones, establecidos por la "INSTITUCIÓN", así como las leyes, reglamentos, normas oficiales, disposiciones administrativas y demás normas relativas. Lo anterior, en virtud de garantizar mi propia seguridad y la del personal que labora en la "INSTITUCIÓN". Yo _____, estudiante de la licenciatura en _____, con número de cuenta _____, manifiesto que estoy consciente que durante el ingreso y estancia en las instalaciones de la "INSTITUCIÓN", pongo en riesgo mi salud debido al posible contagio de COVID-19. Por tal, hago constar que asumo de manera personal ese riesgo y deslindo completamente a la Universidad Iberoamericana, A.C. y a la "INSTITUCIÓN", así como a cualquiera de sus funcionarios de cualquier posibilidad de contagio hacia mi persona. Asimismo, expreso que permaneceré en dichas instalaciones bajo mi propio riesgo y completa responsabilidad.

FIRMA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

TESTIGOS

Nombre y firma

Nombre y firma