**SOLICITUD DE ASISTENCIA**

1. Zamora Michoacán a 20 de septiembre del año 2021.

El que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(2),** en mi carácter de trabajador activo del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Zamora, manifiesto mi disposición para asistir a las labores presenciales, me comprometo en promover y cumplir en su totalidad las disposiciones establecidas y acordadas en el Comité de Participación y Salud Institucional en el marco de las recomendaciones y disposiciones emitidas por las autoridades de salud y educativas sobre las medidas preventivas y de control de riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS- CoV2 (COVID-19).

Por lo antes descrito, me comprometo a respetar los filtros de corresponsabilidad y prevención siguientes:

**1.** **En casa**: Verificar que al salir de casa tener temperatura normal, sin tos y sin síntomas de COVID-19.

**2.** **Al acceso a la institución:** Se me verifique la temperatura, recibir gel o solución anti-bacterial; presentarme con cubre bocas y sin acompañantes.

**3.** **En la institución:** Apoyar en la medida necesaria en verificar en el aula la temperatura y proporcionar gel o solución anti-bacterial a quien lo requiera.

**4.** **Al final de cada jornada:** Establecer comunicación con el Comité Participativo de Salud Institucional o responsables de las acciones de limpieza de las aulas utilizadas para garantizar la desinfección.

**5.** Y todo aquello que tenga en bien para regular el regreso seguro a las clases presenciales.|

Por este medio externo mi compromiso, para colaborar con el **Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Zamora**, para un regreso a clases seguro.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(3) **Nombre y Firma del Trabajador**