**SOLICITUD DE ASISTENCIA VOLUNTARIA**

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

El que suscribe **(2)** **C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con número de control**; (3)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, en mi calidad de alumno (a) del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Zamora, manifiesto bajo protesta de decir verdad que es mi decisión asistir a las clases y prácticas 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 riesgo para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS- CoV2 (COVID-19).

Por igual, 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 escuela:** Se me verificará la temperatura, se me proporcionará gel o solución antibacterial y deberé presentarme con cubre bocas.

**3. En la escuela:** En la medida de los filtros establecidos se me podrá nuevamente verificar la temperatura y se me proporcionará gel antibacterial.

**4.** **Al final de cada jornada** en lo necesario podré apoyar en la limpieza de las aulas, siendo el instituto responsable de su limpieza.

**5**. **Y todo aquello que tenga como fin regular el regreso a las aulas.**

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

**ATENTAMENTE**

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

**(4)** **Nombre y Firma del Alumno**