

Puebla, Pue a _____ de ____ de 2021

UPAEP A.C.

Por medio de la presente manifiesto, bajo protesta de decir verdad, y por así permitirlo mi estado de salud, mi consentimiento y disposición para reincorporarme a prácticas de laboratorio en las instalaciones de UPAEP, según los calendarios y programación de las mismas, comprometiéndome a cumplir con todos los lineamientos técnicos de seguridad sanitaria, que establezcan tanto las autoridades civiles, universitarios y acatar los protocolos internos que sean implementados por la institución, lo anterior con el fin de cumplir con los principios y estrategias sobre medidas de promoción, protección de la salud y el cuidado de poblaciones vulnerables, con el objeto de mitigar y prevenir la propagación del virus SARS-CoV-2 (COVID-19).

De igual forma me comprometo a poner en conocimiento de salud universitaria, cualquier situación que pudiera representar un riesgo de salud tanto para el suscrito como para mis compañeros y en general para la comunidad universitaria

Matricula. _____

Número de ID: _____

Programa academico: _____

ATTE.

Nombre y firma