

## CENTRO DE ASESORÍA Y SEGUIMIENTO ACADÉMICO EN EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

### CASAEMS

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ autorizo que mi hijo(a)

\_\_\_\_\_ alumno(a) del plantel:

Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 158, del Subsistema Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios (DGETI), asista a dicho plantel con la finalidad de recibir asesoría académica y/o servicios de apoyo, en las fechas y horarios que, para tales efectos, designen las autoridades educativas del plantel en mención.

Declaro que mi hijo(a) no presenta síntomas de COVID-19 tales como fiebre, tos persistente, dolor en articulaciones o pérdida del olfato y/o gusto; y que en los últimos catorce días no ha tenido contacto con personas enfermas por COVID-19.

Soy consciente de los posibles riesgos de contagio del SARS-CoV-2 que conlleva la presencia de mi hijo(a) en el plantel, deslindando en este momento al Subsistema Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios (DGETI), de cualquier responsabilidad.

Se ha hecho de mi conocimiento que, la asistencia de mi hijo(a) al plantel, constituye una actividad particular y extraordinaria, representando un esfuerzo de la institución educativa para la mejora académica y socioemocional de mi hijo(a), así como el logro de aprendizajes esenciales.

Así mismo, se me ha informado que el Subsistema Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios (DGETI), sigue los procedimientos preventivos sanitarios para evitar contagios, tales como: filtros sanitarios, uso de gel y cubrebocas, sana distancia, aforo menor al 40%, limpieza y desinfección de los centros escolares, entre otros; quedando en este acto conforme de las medidas antes mencionadas.

Cd. Chihuahua, Chih., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

Teléfono de emergencia: \_\_\_\_\_

---

Nombre y firma de la madre/padre o tutor