



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

FILTRO DE SALUD FAMILIAR

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

ESPECIALIDAD: _____

SEMESTRE _____, GRADO _____

Por medio del presente manifiesto estar consciente y asumo la responsabilidad de tomar las medidas preventivas necesarias para cuidar la salud de mi hijo y de los demás, comprometiéndome a llevar a cabo los filtros de Salud Familiar, constatando diariamente que mi hijo **NO PRESENTA**: malestares generales, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre, dificultades respiratorias, de lo contrario me abstendré de enviar a mi hijo a la escuela e inmediatamente se lo hare saber a las autoridades educativas.

Atentamente

Nombre y firma de Padre, Madre de Familia o Tutor Legal



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

FILTRO DE SALUD FAMILIAR

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

ESPECIALIDAD: _____

SEMESTRE _____, GRADO _____

Por medio del presente manifiesto estar consciente y asumo la responsabilidad de tomar las medidas preventivas necesarias para cuidar la salud de mi hijo y de los demás, comprometiéndome a llevar a cabo los filtros de Salud Familiar, constatando diariamente que mi hijo **NO PRESENTA**: malestares generales, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre, dificultades respiratorias, de lo contrario me abstendré de enviar a mi hijo a la escuela e inmediatamente se lo hare saber a las autoridades educativas.

Atentamente

Nombre y firma de Padre, Madre de Familia o Tutor Legal



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

FILTRO DE SALUD FAMILIAR

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

ESPECIALIDAD: _____

SEMESTRE _____, GRADO _____

Por medio del presente manifiesto estar consciente y asumo la responsabilidad de tomar las medidas preventivas necesarias para cuidar la salud de mi hijo y de los demás, comprometiéndome a llevar a cabo los filtros de Salud Familiar, constatando diariamente que mi hijo **NO PRESENTA**: malestares generales, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre, dificultades respiratorias, de lo contrario me abstendré de enviar a mi hijo a la escuela e inmediatamente se lo hare saber a las autoridades educativas.

Atentamente

Nombre y firma de Padre, Madre de Familia o Tutor Legal