



Secundaria Católica Lumen Gentium

					Fecha:	
Nombre del alumno (a):						
Grado :		Grupo:		Ciclo escolar:	2019-2020	

Por medio de la presente, en función de lo pedido por la Secretaría de Educación Pública con ocasión de las medidas de prevención ante el COVID-19, hago constar a la Secundaria Católica Lumen Gentium que mi hijo (a) no presenta ninguno de los siguientes síntomas:

- fiebre
- tos seca
- dolor de cabeza
- cuerpo cortado

Así mismo, informo que antes de venir a la escuela mi hijo (a) se lavó adecuadamente las manos y hemos tomado las medidas recomendadas por la Secretaría de Salud.

Nombre y firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_



Secundaria Católica Lumen Gentium

					Fecha:	
Nombre del alumno (a):						
Grado :		Grupo:		Ciclo escolar:	2019-2020	

Por medio de la presente, en función de lo pedido por la Secretaría de Educación Pública con ocasión de las medidas de prevención ante el COVID-19, hago constar a la Secundaria Católica Lumen Gentium que mi hijo (a) no presenta ninguno de los siguientes síntomas:

- fiebre
- tos seca
- dolor de cabeza
- cuerpo cortado

Así mismo, informo que antes de venir a la escuela mi hijo (a) se lavó adecuadamente las manos y hemos tomado las medidas recomendadas por la Secretaría de Salud.

Nombre y firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_