



## CARTA RESPONSIVA



Me obligo y comprometo a conocer, cumplir y respetar el conjunto de disposiciones contenidas en el Reglamento Disciplinario de la Universidad Autónoma Chapingo, así como verificar y cumplir en todo momento con los filtros de corresponsabilidad.

En caso que se presente cualquier síntoma respiratorio por mínimo que fuere, es mi obligación acudir a la institución u hospital que me indique mi seguro médico.

Estoy de acuerdo y acepto todos los protocolos de prevención que cada uno de los Departamentos en donde tomaré clase se han establecido.

Deslindo de toda responsabilidad médico – legal a la Universidad Autónoma Chapingo en caso de contagio o complicaciones derivadas del virus SARS- Cov-2 (COVID-19).

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del estudiante

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

Fecha: \_\_\_\_\_