

Carta Compromiso de Corresponsabilidad

Fecha: _____ de agosto de 2020

Nombre del (la) aspirante: _____

Carrera para la que presenta examen: _____

Hago constar que mi estado de salud es bueno, y aparentemente no presento síntomas como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar. Además de que he llevado a cabo las medidas preventivas necesarias.

Nombre y firma del aspirante:
