

CARTA RESPONSIVA
PARA INGRESO A LAS INSTALACIONES DEL CIIDIR UNIDAD OAXACA
DURANTE EL PERIODO DE CONTINGENCIA SANITARIA POR COVID-19

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____ de _____ de 2020

DR. SALVADOR ISIDRO BELMONTE JIMÉNEZ
DIRECTOR DEL CIIDIR UNIDAD OAXACA
PRESENTE

Por medio de la presente, informo a usted que los compromisos relacionados con los proyectos y/o actividades a realizar en el Centro Interdisciplinario de Investigación para el Desarrollo Integral Regional, Unidad Oaxaca, que atinadamente usted dirige, corresponden al

Proyecto/Producto: _____

que comprende el desarrollo de las siguientes actividades:

haciendo indispensable asistir al (laboratorio/taller/área experimental/oficina/otros identificables):

concretamente en el periodo comprendido del _____ al _____ de _____ de 2020,
durante los días _____ en un horario de _____ horas.

Cabe destacar que, durante este periodo de contingencia, asumiré las **medidas obligatorias de prevención** al interior del Centro: usar cubrebocas, lavar manos y aplicar gel de manera continua, conservar la sana distancia en cada uno de los espacios de trabajo y tomar las precauciones necesarias durante los traslados correspondientes. De igual forma, **respetaré los protocolos de ingreso, permanencia y egreso** a las instalaciones, establecidos por el Centro de Investigación, toda vez que el semáforo epidemiológico se mantiene en color naranja. Lo anterior, en virtud de garantizar mi propia seguridad y la del personal que labora en la institución.

Yo (nombre) _____,
(alumno/docente/administrativo/PAAE/otro identificable) _____,
con (no. de registro/no. de empleado/cargo/otro identificable) _____,
manifiesto que estoy consciente que durante mi ingreso y estancia en las instalaciones del CIIDIR Unidad Oaxaca, pongo en riesgo mi salud debido al posible contagio de COVID-19. Por tal, hago constar que asumo de manera personal ese riesgo y deslindo completamente al Instituto Politécnico Nacional y al CIIDIR Unidad Oaxaca, así como a cualquiera de sus funcionarios de cualquier posibilidad de contagio hacia mi persona. Asimismo, expreso que permaneceré en dichas instalaciones bajo mi propio riesgo y completa responsabilidad.

Atentamente

Nombre