

CARTA COMPROMISO
NORMAS PREVENTIVAS COVID-19



Estimados Padres y/o Apoderados,

Debido a la pandemia del COVID-19, que estamos enfrentando como país, se ha generado una serie de cambios, enfrentándonos a una nueva realidad en cada nivel de nuestras vidas.

Entendiendo esto y que finalmente tendremos que implementar medidas que nos acompañarán los próximos meses y tal vez años, es que estamos en una “nueva realidad” en la que debemos prepararnos tomando medidas preventivas y cumpliéndolas no solo en el trabajo sino también en la vida privada.

Para ello, las autoridades sanitarias y profesionales de salud han instruido las medidas necesarias para resguardar la salud de las personas, entre las que se encuentra el uso obligatorio de mascarillas, contenido en Resolución exenta N° 282, del Ministerio de Salud, y el Ordinario N° 1986, de la Subsecretaría de Salud Pública, que imparte “Recomendaciones de actuación en los lugares de trabajo en el contexto Covid-19” y enfatiza las conductas responsables y rigurosas que deben tener todos los trabajadores/as para minimizar el riesgo de contagio. En virtud de lo anterior declaro conocer, pues se me ha informado y entregado una copia en este acto- entre las que se encuentran, las siguientes:

Antes de ingresar al establecimiento

- Respetar todas las indicaciones entregadas por el personal del establecimiento y señalética existente.
- Mantener el distanciamiento social, evitando, en lo posible, el contacto físico con otras personas, manteniendo siempre una distancia mínima de 1.5 metros.
- Lavarse las manos. En caso de no disponer de baño cercano, usar alcohol gel provisto por el establecimiento.
- Abstenerme de tocar boca, nariz y ojos.

Durante el ejercicio de mis atribuciones

- Evitar, en lo posible, el contacto físico y mantener distancia social.
- Usar mascarilla en todo momento

Por último, declaro conocer y aceptar las Normas Preventivas Individuales antes señaladas, así como de aquellas contenidas en los demás protocolos e instructivos que se me han informado acorde a la regulación de la Autoridad Sanitaria Existente.

NONBRE DEL APODERADO

FIRMA APODERADO

COPIA COLEGIO