



Formato del primer filtro CENDI de la UAM

Fecha: _____

Por medio de la presente hago constar que mi hijo _____
del grupo ____ consta de buena salud, pues no presenta ninguno de los siguientes
síntomas:

- Fiebre
- Escorrimento nasal
- Tos
- Malestar general
- Dolor de garganta
- Algún otro síntoma

Así como haber realizado correcta higiene de manos previo al ingreso al CENDI.

En caso de requerir del uso de medicamentos, favor de justificar:

Nombre y firma del padre o tutor.
