



COLEGIO  
“SAN LUIS”  
PREESCOLAR-PRIMARIA-SECUNDARIA

C.C.T. 19PJN0757D - C.C.T. 19PPR0984P - C.C.T. 19PES0204N

**Solicitud de modalidad**

COLEGIO SAN LUIS

Presente. -

Un(a) servidor(a) C. \_\_\_\_\_ madre/padre/tutor del (de la) alumno(a) \_\_\_\_\_ quien cursa el \_\_\_\_\_ grado nivel \_\_\_\_\_ para el presente ciclo escolar 2021-2022, me dirijo a usted para informarle que he decidido que mi hijo(a) realice sus actividades en Modalidad (seleccione la opción deseada):

Sistema Virtual

Sistema Híbrido

Firmo por estar completamente convencido de este acto, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Padre de Familia o Tutor

Municipio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ 2021

### Reporte Diario de Compromiso de Corresponsabilidad

Nombre de la Escuela: COLEGIO SAN LUIS Unidad Regional: **11**

Alumna (o): \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_

Nombre de la madre, padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_

Hago constar que realicé a mi hija(o) una revisión y no presenta síntomas de la enfermedad COVID-19 como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar. Además de que hemos realizado las medidas preventivas necesarias en casa.

\_\_\_\_\_  
**Firma de la madre, padre o tutor**

-----

Municipio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ 2021

### Reporte Diario de Compromiso de Corresponsabilidad

Nombre de la Escuela: COLEGIO SAN LUIS Unidad Regional: **11**

Alumna (o): \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_

Nombre de la madre, padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_

Hago constar que realicé a mi hija(o) una revisión y no presenta síntomas de la enfermedad COVID-19 como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar. Además de que hemos realizado las medidas preventivas necesarias en casa.

\_\_\_\_\_  
**Firma de la madre, padre o tutor**

-----

Municipio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ 2021

### Reporte Diario de Compromiso de Corresponsabilidad

Nombre de la Escuela: COLEGIO SAN LUIS Unidad Regional: **11**

Alumna (o): \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_

Nombre de la madre, padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_

Hago constar que realicé a mi hija(o) una revisión y no presenta síntomas de la enfermedad COVID-19 como: malestar general, tos seca, estornudos, dolor de cabeza, fiebre o dificultad para respirar. Además de que hemos realizado las medidas preventivas necesarias en casa.

\_\_\_\_\_  
**Firma de la madre, padre o tutor**