

**FACULTAD DE CIENCIAS, UNAM**  
**CARTA RESPONSIVA DEL PROFESOR RESPONSABLE**  
**Protocolo Sanitario Local para el “Regreso seguro”- Semáforo amarillo**

Es de mi conocimiento que bajo las condiciones actuales impuestas por la pandemia de Covid-19 y en privilegio de la salud y la vida, conozco, entiendo y acepto el cumplimiento del ***Protocolo Sanitario para el “Regreso Seguro” al trabajo presencial*** de la Facultad de Ciencias, UNAM. Bajo estas condiciones asumo la responsabilidad que mis estudiantes ingresarán exclusivamente para el desarrollo del trabajo experimental y/o del trabajo de gabinete para la conclusión de sus Tesis, actividades que no han podido ser reorientadas y se consideran como esenciales ya que no pueden ser realizadas a distancia. De igual manera asumo el compromiso que los estudiantes que ingresarán bajo mi responsabilidad conocen, entienden y aceptan el cumplimiento estricto del ***Protocolo Sanitario para el “Regreso Seguro” al trabajo presencial*** de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del ***Protocolo Sanitario Local - Semáforo Amarillo*** de mi laboratorio/grupo de trabajo.

Como responsable académico del (*especificar grupo de trabajo o laboratorio*) y entendiendo los riesgos que implica el asistir a la facultad bajo las actuales condiciones de pandemia, asumo la responsabilidad de mis estudiantes y de las actividades que realizarán en el espacio de trabajo a mi cargo, actividades y periodos de permanencia especificados en el Formato de Solicitud de Acceso (digital).

En común acuerdo con mis estudiantes, asumo el compromiso de:

1. Garantizar que el(los) estudiante(s) asiste(n) de manera voluntaria sin ninguna coerción de por medio.
2. Establecer las estrategias para que en todo momento cuenten con el material y equipo de protección personal obligatorio y el adicional necesario (gel desinfectante, mascarilla facial, caretas y googles).
3. Establecer las estrategias para su transporte seguro y reducir al máximo el riesgo que representa el transporte para trasladarse hacia y desde la facultad, favoreciendo el transporte privado.
4. Establecer las estrategias para que, por aspectos de seguridad, esté presente un académico responsable del grupo de trabajo/laboratorio.
5. Cumplir estrictamente con el aforo del 30% del personal en mi laboratorio/grupo de trabajo, manteniendo para la “sana distancia” la recomendación de 12 m<sup>2</sup>/persona, en todo momento.

Esta carta responsiva acompaña:

1. Formato de Solicitud de Acceso (digital) a Facultad bajo condiciones de semáforo epidemiológico amarillo.

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSet4Skxbq1GZdvn-VMIitke47o4vRfp\\_6i9lgv7uB2Q5j26Qjw/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSet4Skxbq1GZdvn-VMIitke47o4vRfp_6i9lgv7uB2Q5j26Qjw/viewform?usp=sf_link)

2. Protocolo Sanitario Local del Grupo de Trabajo de (incluir el nombre del Grupo de Trabajo y/o laboratorio).
3. Carta Responsiva del(los) estudiante(s) bajo mi responsabilidad.

Entiendo y acepto que:

- El fallo en la observancia estricta del **Protocolo Sanitario para el “Regreso Seguro” al trabajo presencial** de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del **Protocolo Sanitario Local – Semáforo Amarillo** de mi laboratorio/grupo de trabajo, conducirá a la revocación de la autorización del acceso o en su caso, a no otorgarse otra autorización del acceso si así lo decide el H. Consejo Técnico.
- De presentarse un caso de contagio Covid-19 al interior de los grupos de trabajo, el H. Consejo Técnico cancelará todas las autorizaciones de acceso a la Facultad que se hayan otorgado.

---

(Colocar nombre y firma)  
Responsable del Grupo de Trabajo/Laboratorio

---

Co-responsable autorizado por el Responsable

---

VoBo Estudiante(s) autorizado(s) para su ingreso

Fecha:

**FACULTAD DE CIENCIAS, UNAM**  
**CARTA RESPONSIVA DEL ESTUDIANTE**  
**Protocolo Sanitario Local para el “Regreso seguro”- Semáforo amarillo**

Es de mi conocimiento que bajo las condiciones actuales impuestas por la pandemia de Covid-19 y en privilegio de la salud y la vida, entiendo y acepto el cumplimiento del **Protocolo Sanitario para el “Regreso Seguro” al trabajo presencial** de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del **Protocolo Sanitario Local - Semáforo Amarillo** de mi laboratorio/grupo de trabajo. Bajo estas condiciones asumo la responsabilidad de ingresar exclusivamente para el desarrollo del trabajo experimental y/o del trabajo de gabinete para la conclusión de mi Tesis, actividades que no han podido ser reorientadas y se consideran como esenciales ya que no pueden ser realizadas a distancia. Las actividades que realizaré en el (*incluir nombre Laboratorio o Grupo de Trabajo*) bajo la responsabilidad de (*incluir nombre del profesor responsable*) así como los periodos de mi permanencia se encuentran especificadas en el Formato de Solicitud de Acceso (digital) bajo condiciones de Semáforo Amarillo.

Asumo el compromiso y la responsabilidad de:

1. Asistir de manera voluntaria sin ninguna coerción de por medio.
2. Reducir al máximo el riesgo que representa el transporte para trasladarme hacia y desde la Facultad y establecer en común acuerdo con mi Responsable, estrategias para mi transporte seguro, favoreciendo el transporte privado.
3. Utilizar en todo momento el material y equipo de protección personal obligatorio y el adicional necesario (gel desinfectante, mascarilla facial, guantes, caretas y/o googles).
4. Realizar mis actividades con la presencia de un académico responsable del grupo de trabajo/laboratorio, por aspectos de seguridad.
5. Cumplir estrictamente con el aforo del 30% del personal en mi laboratorio/grupo de trabajo, manteniendo para la “sana distancia” la recomendación de 12 m<sup>2</sup>/persona, en todo momento.

Entiendo y acepto que:

- El fallo en la observancia estricta del **Protocolo Sanitario para el “Regreso Seguro” al trabajo presencial** de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del **Protocolo Sanitario Local - Semáforo Amarillo** de mi laboratorio/grupo de trabajo conducirá a la revocación de la autorización del acceso o en su caso, a no otorgarse otra autorización del acceso si así lo decide el H. Consejo Técnico.
- De presentarse un caso de contagio Covid-19 al interior de los grupos de trabajo, el H. Consejo Técnico cancelará todas las autorizaciones de acceso a la Facultad que se hayan otorgado.

---

(Colocar nombre y firma)  
Estudiante autorizado para su ingreso

---

VoBo Responsable del Grupo de Trabajo/Laboratorio

---

VoBo Co-responsable autorizado por el Responsable

Fecha: