**CARTA RESPONSIVA DEL PROFESOR RESPONSABLE**

***Incluir el nombre del Laboratorio / Grupo de Trabajo***

**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 excepcionales asumo la responsabilidad que mis estudiantes (y personal académico asociado) ingresarán exclusivamente para el mantenimiento de organismos experimentales, manejo y mantenimiento de colecciones biológicas, el mantenimiento de equipo mayor o 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 el personal que ingresará bajo mi responsabilidad conoce, entiende y acepta el cumplimiento estricto del ***Protocolo Sanitario para el “Regreso Seguro” al trabajo presencial*** de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del ***Protocolo Sanitario Local*** 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) bajo condiciones de emergencia.

En común acuerdo con los estudiantes (y personal académico asociado) bajo mi responsabilidad, 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% en mi laboratorio/grupo de trabajo, manteniendo para la “sana distancia” la recomendación de 12 m2/persona, en todo momento.

Esta carta responsiva acompaña:

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

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSet4Skxbq1GZdvn-VMItke47o4vRfp_6i9Igv7uB2Q5j26Qjw/viewform?usp=sf_link>

2. Protocolo Sanitario Local del Grupo de Trabajo

3. Carta Responsiva del(los) estudiante(s) (y personal académico asociado) bajo mi responsabilidad.

Entiendo y acepto que:

- El fallo en la observancia estricta del Protocolo Sanitario de Emergencia de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del Protocolo Sanitario de Emergencia particular 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

(*Personal académico*)

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

Fecha:

**CARTA RESPONSIVA DEL ESTUDIANTE** *(una por estudiante)*

***Incluir el nombre del Laboratorio Grupo de Trabajo***

**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*** de mi laboratorio/grupo de trabajo. Bajo estas condiciones asumo la responsabilidad de ingresar exclusivamente para el mantenimiento de organismos experimentales, manejo y mantenimiento de colecciones biológicas, mantenimiento de equipo mayor o 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 las condiciones epidemiológicas actuales.

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 30-50% en mi laboratorio/grupo de trabajo, manteniendo para la “sana distancia” la recomendación de 12 m2/persona, en todo momento.

Entiendo y acepto que:

- El fallo en la observancia estricta del Protocolo Sanitario de Emergencia de la Facultad de Ciencias, UNAM, y del Protocolo Sanitario de Emergencia particular 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, firma y nivel –licenciatura o posgrado-)

Estudiante autorizado para su ingreso (una carta por estudiante)

VoBo Responsable del Grupo de Trabajo/Laboratorio

VoBo Co-responsable autorizado por el Responsable

Fecha: