

**FORMATO UD-1**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**C. COORDINADOR ACADÉMICO DE LA**

**LICENCIATURA EN \_\_\_\_\_**

El suscrito, estudiante del \_\_\_\_\_ (semestre) (cuatrimestre) de la Licenciatura en \_\_\_\_\_, expreso que en virtud de haber recibido la información y estar enterado(a) de las medidas sanitarias y académicas adoptadas por la Universidad de Ciencia y Tecnología Descartes para el retorno a clases, así como la opción a elegir entre clases presenciales o en línea, por medio de la presente **CARTA RESPONSIVA** expreso mi voluntaria decisión de **ASISTIR A CLASES PRESENCIALES** durante el periodo escolar agosto 2021-enero 2022.

Asimismo, expreso mi aceptación al cumplimiento de las medidas de prevención establecidas por las autoridades de salud para el cuidado de la integridad de toda la comunidad escolar.

Atentamente

-----

**ALUMNO. Nombre y firma.**