

## Acta para estudiantes pertenecientes a grupos de riesgo para el COVID-19

San Justo,.....

Quien suscribe Sr/Sra:.....

DNI:.....;estudiante del Profesorado de....., se dirige a usted a fin de solicitar hacer uso del artículo N° 6 de la resolución del CFE N° 387/2021 “ *las y los estudiantes que formen parte de algún grupo de riesgo o convivan con personas que forman parte de alguno de los grupos de riesgo establecidos por las autoridades sanitarias, serán eximidos de asistir de manera presencial al establecimiento educativo, debiendo presentar el certificado médico correspondiente y/o acreditar la convivencia según el caso. Para dicho grupos de estudiantes se brindarán alternativas para asegurar su derecho a la educación y sostener su escolaridad de forma no presencial, contemplando la posibilidad de sostener algunas instancias de intercambio presencial individual bajo los cuidados sanitarios correspondientes*”.

Motiva mi pedido el hecho que el/la alumno/a es considerado grupo de riesgo por presentar: (marcar la opción correcta)

- Enfermedades respiratorias crónicas
- Enfermedades cardíacas
- Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas
- Pacientes oncohematológicos y trasplantados
- Obesos mórbido (con índice de masa corporal mayor a 40)
- Diabéticos
- Personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses.

Se adjunta certificado médico correspondiente. Sin otro particular la saludo atentamente.

Firma:.....

Aclaración: .....