



UNIVERSIDAD MARISTA DE MÉRIDA

PRESENTE

En aplicación del protocolo de Regreso Seguro a Clases, publicado en el sitio web de la Universidad Marista de Mérida (<https://regresoseguro.marista.edu.mx/>), adjunto a la presente el **documento auténtico** con el resultado de la prueba diagnóstica de laboratorio que me fue practicada, autorizando su verificación por los medios que esta Universidad considere convenientes.

Atentamente,

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____