

“1er. B.M.L.M”
“Sólo la Verdad nos hará libres”

CARTA DE LIBERACIÓN O ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD
MÉDICA, LABORAL Y JURÍDICA SOBRE LA VACUNACIÓN
Y/O APLICACIÓN DE LA PRUEBA PCR
EN MI PERSONA

A QUIEN CORRESPONDA EN SU CARÁCTER
 DE PATRÓN, EMPLEADOR, DIRECTOR,
 JEFE DIRECTO, COODINADOR, SUPERVISOR
 O CUALQUIER OTRO EQUIVALENTE.
 P R E S E N T E.

YO, _____, deseo manifestar **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que al día de hoy NO presento ningún síntoma de lo que se ha catalogado como COVID-19, por lo que, **me encuentro completamente SANO.**

Con base en lo anterior, y estando **CONSCIENTE** de lo que hago, **suficientemente INFORMADO** de la situación actual, y en completa **LIBERTAD** para auto-determinarme, **por medio de esta carta me SUMO a todas las MILES de personas que como yo, han suscrito en los mismos términos este escrito**, por lo que, con el debido respeto comparezco y expongo a usted, lo siguiente:

- a) Conforme al artículo 1º, 3º, y 6º, de la **“DECLARACIÓN UNIVERSAL SOBRE BIOÉTICA Y DERECHOS HUMANOS”**, **NO** estoy ni estaré dispuesto a otorgar mi consentimiento para aplicarme **NINGUNA** vacuna contra el **COVID-19 de la marca o laboratorio que sea, pues TODAS ellas son PELIGROSAS.**

Ninguna vacuna contra el COVID-19 ha pasado satisfactoriamente los protocolos de calidad y seguridad que exigen los estándares internacionales; además, **todas ellas han sido clasificadas como TRANSGÉNICAS**, y por esta razón, ninguna había sido previamente aplicada en la historia de la humanidad, por lo que, **NO estoy dispuesto BAJO NINGUNA circunstancia a prestar mi cuerpo como campo de experimentación científica de la industria farmacéutica;**

- b) Asimismo, **TAMPOCO** otorgo mi consentimiento para que me apliquen la prueba identificada como “PCR” (*Reacción en Cadena de la Polimerasa o también llamada prueba de detección de COVID-19*) **a través del HISOPADO NASAL**, pues constituye una prueba completamente **INEXACTA**, que lesiona en forma **GRAVE e IRREVERSIBLE** la glándula pituitaria; y que ha sido utilizada indebidamente como un condicionante para dar o mantener el empleo, por lo que es violatoria del derecho a la igualdad de las personas;
- c) Espero que esta decisión mía **NO** sea un impedimento para condicionar, negar o restringir de **CUALQUIER FORMA** mi empleo, pues absolutamente **NADIE** puede ser **DISCRIMINADO** por sus condiciones de salud, sus opiniones personales, su dignidad, la defensa de sus derechos o sus libertades; pues de lo contrario podría generarse una responsabilidad penal, laboral o administrativa en contra de quien resulte responsable.

Esto, con fundamento en el artículo 149-TER, del **Código Penal Federal Mexicano** y sus similares en los Estados de la República; 3º, 4º y 51, fracción IX, de la **Ley Federal del Trabajo**, y sus similares para los Trabajadores al Servicio del Estado.

- d) Sobra decir que **NO** estoy obligado a proporcionar mayores explicaciones sobre las decisiones que tomo sobre **MI PROPIO CUERPO y/o SALUD PERSONAL**; y si bien es cierto que mucha gente ha decidido vacunarse contra el COVID-19 y/o aplicarse la prueba PCR a través del hisopado nasal, todas ellas son libres de ejercer su derecho sobre su propio cuerpo, **como también lo estoy yo, para NEGARME.**

Protesto lo que sea necesario,

C.

En la ciudad de _____, a _____ de _____ del 2021

- **NOTA:** Este documento que consta de DOS páginas debidamente firmadas de mi puño y letra, quedará guardado en mi cuenta de correo electrónico como medio de prueba de que **NO otorgué mi consentimiento** en los términos indicados, y para todos los efectos legales a que haya lugar.