

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



CUESTIONARIO INGRESO CONTINGENCIA COVID-19	Fecha Emisión: 2020/03/25	GP-PP-F-11
	Revisión No.: 1	Página 1 de 1

Teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Universidad y en coherencia con los decretado por las autoridades de Salud a nivel regional y nacional con relación a la situación de contingencia generada por el COVID-19, antes de ingresar le solicitamos responder las siguientes preguntas:

Nombre: _____

Documento de identidad: _____

Edad: _____

Motivo por el que ingresa a las instalaciones de la Universidad:

Por favor responda según corresponda

Pregunta	Si	No
¿En los últimos 14 días ha viajado al exterior o ha salido de la ciudad?		
Ha tenido contacto (menos de 2 metros por más de 15 minutos) con alguna persona que tenga síntomas respiratorios. (tos, dificultad para respirar, fiebre, congestión nasal)		

En los últimos 14 días usted ha presentado:

Síntoma	Si	No
Fiebre (temperatura mayor a 38°C)		
Tos		
Malestar General		
Dificultad para respirar		
Congestión Nasal		

Declaro que actualmente mi condición de salud es adecuada y no pondré en riesgo la comunidad.

Firma _____

CC: _____

Nombre Legible: _____

Revisado por el personal de seguridad quien Autoriza ___ Niega ___ el ingreso a las instalaciones de la Universidad Militar Nueva Granada Sede Villa Académica _____, Campus Cajicá _____, Facultad de Medicina _____.

Firma Personal de seguridad: _____

Nombre Legible: _____