

FUNDACIÓN MERCEDES HERRERA MORA DE TENORIO - COLEGIO LOS ANGELES SAN FERNANDO
FORMATO ENCUESTA DIARIA SOBRE SINTOMAS COVID 19 (MARCAR CON UNA X)

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA:	CEDULA :	CELULAR :
NOMBRE DEL ESTUDIANTE :	GRADO :	No. DE IDENTIDAD :

SINTOMAS PRESENTADOS EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS	DIAS EN LOS QUE SE HACE EL CONTROL DE SINTOMAS DEL 06 DE ABRIL AL 03 DE MAYO 2.022														
	<i>abr-06</i>	<i>abr-07</i>	<i>abr-08</i>	<i>abr-18</i>	<i>abr-19</i>	<i>abr-20</i>	<i>abr-21</i>	<i>abr-22</i>	<i>abr-25</i>	<i>abr-26</i>	<i>abr-27</i>	<i>abr-28</i>	<i>abr-29</i>	<i>may-02</i>	<i>may-03</i>
TOS SECA															
DOLORES MUSCULARES															
DOLOR DE GARGANTA															
DOLOR DE CABEZA															
DIFICULTAD PARA RESPIRAR															
ESTORNUDOS FRECUENTES															
FIEBRE															
FATIGA															
SECRECIÓN Y GOTEÓ NASAL															
DIARREA															
SIN SINTOMAS															

SI EL ESTUDIANTE PRESENTA UNO O MÁS DE ESTOS SINTOMAS, POR FAVOR NO ENVIARLO AL COLEGIO

EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS VAN LAS FIRMAS POR DIAS DE CONTROL DEL ACUDIENTE O RESPONSABLE

<i>abr-06</i>	<i>abr-07</i>	<i>abr-08</i>	<i>abr-18</i>
<i>abr-19</i>	<i>abr-20</i>	<i>abr-21</i>	<i>abr-22</i>
<i>abr-25</i>	<i>abr-26</i>	<i>abr-27</i>	<i>abr-28</i>
<i>abr-29</i>	<i>may-02</i>	<i>may-03</i>	