



REGISTRO DE AUSENCIAS DO PERSOAL DOCENTE POR POSIBLE SINTOMATOLOXÍA DE COVID-19

NOME
CURSO/S NO QUE IMPARTE CLASE
OUTROS GRUPOS DE CONTACTO MÁIS DIRECTO

DATA DE INICIO DA FALTA DE ASISTENCIA	
--	--

SÍNTOMAS QUE PRESENTA		
Síntomas respiratorios	Febre maior de 37,5 °C	
	Tose seca	
	Dificultade respiratoria	
Outros síntomas	Fatiga severa (cansanzo)	
	Dor muscular	
	Falta de olfacto	
	Falta de gusto	
	Diarrea	

OUTROS DATOS		SÍ	NON
Tivo contacto nas últimas dúas semanas...	Cunha persoa COVID-19 confirmado?		
	Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID-19?		
Conviviu nas últimas 2 semanas...	Cunha persoa COVID-19 positivo confirmado?		
	Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID-19?		

DATA DO INICIO DA FALTA	
PRESENTA BAIXA MÉDICA	
RESULTADO DO TEST COVID-19	
DATA DE VOLTA A ACTIVIDADE LECTIVA	

OBSERVACIÓNS: