



**REXISTRO DE AUSENCIAS DO PERSOAL NON DOCENTE POR POSIBLE SINTOMATOLOXÍA DE COVID-19**

<b>NOME</b>
<b>POSTO DE TRABALLO</b>

<b>DATA DE INICIO DA FALTA DE ASISTENCIA</b>	
--	--

<b>SÍNTOMAS QUE PRESENTA</b>		
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	

<b>OUTROS DATOS</b>		<b>SÍ</b>	<b>NON</b>
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?		

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

**OBSERVACIÓNS:**