



Ciudad de Aguascalientes, Ags; DD/MM/AA

**FORMATO REPORTE DE CASO DETECTADO DE COVID-19**

Este documento tiene la finalidad de integrar un reporte general del estatus de los campus del TecNM que, en el marco de la actual coyuntura nacional COVID 19, hayan detectado dentro de sus comunidades estudiantil, académica, administrativas o directiva, casos sospechosos, o bien, confirmados con COVID 19. En cada una de las categorías señaladas, deberá especificarse la siguiente información:

**Instituto Tecnológico de Aguascalientes**

| ¿Cuenta con casos confirmados dentro de su comunidad?                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                             | ( ) Sospechoso COVID-19    ( ) Confirmado COVID-19    ( ) Neumonía atípica                                                                                                                                                                                                                                                |
| Detalle los datos de caso registrado                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Categoría:</b><br><br>( ) estudiante<br><br>( ) académico<br><br>( ) administrativo<br><br>( ) directivo | <b>Nombre del estudiante o trabajador(a):</b><br><b>Género:</b><br><b>Edad:</b><br><b>Carrera del estudiante:</b><br><b>Departamento al que pertenece el trabajador:</b><br><br><b>Datos de contacto:</b><br><b>Celular:</b><br><b>Casa:</b><br><b>Correo electrónico:</b><br><b>Lugar de residencia:</b> Aguascalientes, |
| Describa la información de salud del caso registrado                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Padecimiento Previo:</b><br><br>( ) Sí<br><br>( ) No<br><br><b>Cuál:</b>                                 | <b>Fecha de diagnóstico:</b><br><br><b>Institución que diagnosticó:</b><br><br><b>Informe médico de monitoreo a la fecha:</b> (recuperado, estable, con problema de salud etc....)                                                                                                                                        |

Lo anterior, como medida de prevención y seguridad para nuestra comunidad TecNM.

**Aviso de privacidad TecNM:**

- [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/328462/Proyecto\\_Aviso\\_Privacidad\\_TecNM\\_16052018.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/328462/Proyecto_Aviso_Privacidad_TecNM_16052018.pdf)
- <https://www.gob.mx/privacidadsimplificado>



Número de registro: NRI-412  
Fecha de inicio: 2017-04-30  
Término de la certificación: 2021-04-30



Av. Universidad 1200, col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez,  
C.P. 03330, Ciudad de México.  
Tel. (55) 3600-2511, ext. 64947 y 65055  
correo:d\_difusion@tecnm.mx  
tecnm.mx

