



Ciudad de México, **DÍA/MES/2020**

REPORTE DE CASOS DETECTADOS 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:

Nombre del campus:

¿Cuenta con casos confirmados dentro de su comunidad?	
☐ Sí	Caso particular número: ()
☐ Total en campus	☐ Sospechoso COVID-19 ☐ Confirmado COVID-19 ☐ Neumonía atípica
Detalle los datos de caso registrado	
Categoría:	Nombre de la persona:
☐ estudiante	Género:
☐ académico	Edad:
☐ administrativo	Datos de contacto:
☐ directivo	Celular:
	Teléfono contacto alternativo:
	Correo electrónico:
	Lugar de residencia:
Describa la información de salud del caso registrado	
Padecimiento Previo:	Fecha de diagnóstico:
☐ Sí	Institución que diagnosticó:
☐ No	Informe de monitoreo a la fecha:
Cuál:	

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/privacidadsimplicado>