**ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA ALUMNOS UPCT**

**Rellene los siguientes datos y enviar a** [**coordinacion.covid@upct.es**](mailto:coordinacion.covid@upct.es)

* **Fecha:**
* **Nombre y apellidos**:
* **DNI**:
* **Fecha de nacimiento**:
* **Teléfono de contacto**:
* **E-mail**:
* **Escuela donde cursa sus estudios:**
* **¿Cuándo fue la última vez que estuvo en la UPCT?**
* **¿Estuviste en contacto con alguna persona sin mascarilla?**
* **Describe nombre completo y teléfono de esas personas, cómo y dónde fue el encuentro.**
* **¿Tienes la pauta de vacunación completa?**
* **Fecha de la prueba diagnóstica (Test de Antígenos /PCR**):
* **Resultado**:
* **Indique el día de inicio de los síntomas, si los hubiera**:
* **¿Hasta cuándo le indica su médico de cabecera la cuarentena?**
* **Describe, si lo sabe, cómo se ha podido contagiar y qué día fue el último que** **tuviste contacto con esa persona:**

*Me pondré en contacto con Usted para realizar el seguimiento una vez comprobada la veracidad de los datos. Deberá aportar la documentación médica de la que disponga, redactando un certificado que le llegará por e-mail, justificando la ausencia a la UPCT, el cual deberá remitir a los docentes implicados en las actividades presenciales (clases, prácticas, exámenes).*

*Ana Belén Rodríguez Caparrós*

*Coordinadora COVID UPCT*

[*Coordinacion.covid@upct.es*](mailto:Coordinacion.covid@upct.es)

*697 891 651*