

ENCUESTA AFECTADO COVID19 (estudiantes)

La presente encuesta se utilizará única y exclusivamente con fines de seguimiento de cadenas de contactos de los afectados por COVID-19 y para poner los datos a disposición de las autoridades sanitarias que los requieran. Los datos no tienen ninguna validez como control de asistencia a las actividades docentes correspondientes.

Los datos proporcionados en esta encuesta serán borrados el 21^{er} día a contar desde hoy:

Datos personales:

Apellidos:	
Nombre:	
Teléfono móvil:	Otro teléfono:
Correo electrónico UPM:	@upm.es o @alumnos.upm.es
Otro correo electrónico de contacto:	
Fecha de notificación a la escuela:	
Código de control:	
Fecha de inicio de síntomas:	

¿Has estado en el Centro en los 10 días anteriores a la fecha del inicio de síntomas?:

- Sí / NO (marca lo que sea correcto)

Asignaturas en las que ha tenido clases o laboratorios presenciales

¿En qué lugares del Centro has estado y cuándo? (Indica las aulas, los laboratorios y los despachos y en su caso, los puestos en los que recuerdes haber estado en los últimos diez días, junto con los horarios de las correspondientes clases o sesiones de laboratorio). Ejemplo de "Lugar y horas" para un día concreto: "Aula 3114, puesto F7C10, 12:30 a 14:30".

Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas

Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Día	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas
Lugar y horas	Lugar y horas