ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

FORMATO PARA LA ATENCION EN IED

NOMBRE DEL COLEGIO	JORNADA	SEDE	NOMBRE PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
RAFAEL DELGADO SALGADO	UNICA	A	ANGELIA SANCHEZ

No.	FECHA	HORA	ESTUDIANTE	CURSO	SITUACIÓN	OBSERVACIONES
1	20 04 22	9:30 am	DEYVY ROJAS	701	Tos Flemas NO Tiene Sabor dolor de cuarganta	Se llama acudiente 3107559099-3139939406 Se le explica acudiente y alumno sobre los
2					Se le realiza Seguimien	síntomas y se envia
3					to.	a aislamiento preventivo x
4						7 dias si terminan los
5						síntomas 3138948626
6						Firma Edgar Camelo
7						
8						
9	20 04 22	10:26am	HEIANY GARZÓN	401	Dolor de estomago	Se llama acudiente
10						3214318157
11						Firma Edelmira Veloza
12						
13	22 04 22	9:30 am	Keiner gutierrez	701	Dolor de cabeza, tos	Se llama acudiente se le
14					dolor de cuerpo	recomienda aislamiento
15					Se realiza seguimiento	Preventivo x 7 dias
16					al caso.	

ANGELIA SANCHEZ
Nombre de quien diligencia el formato

Nombre de quien revisa el formato

Escaneado con CamScanner