



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA
FORMATO VERIFICACION DE CONDICIONES DE SALUD

Código:
Versión:
Fecha:
Página: 1 de 1

Jardín Infantil:			localidad									
FECHA	NOMBRE	VINCULACION CON EL JARDIN INFANTIL (Talento humano, niño o niña participante, padre madre o cuidador, personal externo).	DOCUMENTO	TEMPERATURA	PRESENTA SINTOMAS COMO:			SE HA PRESENTADO ALGUN CASO POSITIVO DE COVID 19 EN FAMILIARES O PERSONAS CERCANAS AL NUCLEO FAMILIAR		OBSERVACIONES	TELEFONO	
					fiebre	tos	dificultad para respirar	SI	NO			

- INSTRUCCIONES DILIGENCIAMIENTO:**
1. Se debe diligenciar con la información de niños, niñas, padres, madres o cuidadores, talento humano, colaboradores y toda persona que ingrese al jardín Infantil.
 2. Debe ser diligenciado por el o la responsable del servicio, director o directora del jardín infantil o la persona que ellos asignen.
 3. Nombre: coloque la información de nombres y apellidos
 4. Documento de Identidad: se debe registrar el Numero de cedula (adultos)
 5. Temperatura: Registre el dato que se obtiene del termómetro en grados centígrados.
 6. Pregunte a la persona (Adulto)si el niño o niña ha presentado alguno de los síntomas mencionados en caso de ser afirmativo registre SI, en caso de ser negativo registre No. Realice las mismas preguntas al padre, madre o cuidador y a cada una de las personas que ingresen al jardín infantil.
 - 6.1 Pregunte a la persona si se ha presentado algún caso POSITIVO DE COVID 19 en familiares o personas cercanas al núcleo familiar.
 7. Registre en el ítem de observaciones alguna novedad que presente la persona que ingresa al jardín.
 8. solicite el numero de teléfono a la persona que ingresa al jardín.