UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			
	TOMA DE TEMPERATURA Y REPORTE DE SINTOMAS, EN EL PERSONAL CON SOSPECHA DE COVID-19			
	Código: *FO-GTH-172*	***Versión:*** *01*	***Fecha de aprobación:*** *20/05/2020*	***Página:*** *1 de 1*

Ciudad: _____ Sede: _____

Diligencie cada una de las casillas con información del trabajador, empleado o contratista, registre la temperatura en números y coloque **SI** o **NO** se observa, alguno de los síntomas asociados al virus COVID-19. En caso de hallar una temperatura superior a 37.5 **°** centígrados o hallar síntomas afirmativos, **SI** y regístrelo en observaciones.

Fecha	Nombres y apellidos	Cedula	Denominación del empleo, cargo o contrato	Tempe-ratura	Dific. Resp.	Tos seca	Fatiga	Secrecio-nes Nasales	Firma del Personal	Nombre de quien toma
Observaciones:										