

Formato I

CUESTIONARIO DE DIAGNÓSTICO PARA EL RETORNO A LAS ACTIVIDADES DEL FUNCIONARIADO

DATOS GENERALES		
1.	Nombre y apellidos	
2.	Sexo	
3.	Edad	
4.	Teléfono y/o celular	
5.	Nombre contacto para emergencia	
6.	Teléfono y/o celular	
7.	Puesto	
8.	Área de adscripción	
9.	Jefe directo	

DATOS MÉDICOS		
Indique con una "x" si padece o presenta alguna de las siguientes enfermedades o condiciones:		
1.	Embarazo	
2.	Hipertensión arterial	
3.	Diabetes	
4.	Enfermedades respiratorias	
5.	Enfermedades cardio vasculares	
6.	Obesidad	
7.	Cáncer	
8.	Inmunodeficiencias	
9.	Ninguna	
10.	Otra (Especificar)	

DATOS DE TRASLADO A SU LUGAR DE TRABAJO		
1.	Medio de transporte *	
2.	Horario de traslado de entrada desde casa	
3.	Horario de traslado de salida a casa	
4.	Tiempo de traslado	

*Caminando, auto propio, auto del IEEQ, taxi, camión, bicicleta, etc.

Formato II

CUESTIONARIO PARA PÚBLICO EN GENERAL DEBIDO A LA CONTINGENCIA POR COVID-19

La seguridad del funcionariado, familias y visitantes sigue siendo la principal prioridad del Instituto Electoral del Estado de Querétaro; en la medida que el brote de la enfermedad por COVID-19 continúa evolucionando y se propaga a nivel mundial, el Instituto Electoral está monitoreando de cerca la situación y sigue las recomendaciones emitidas por las autoridades sanitarias.

Para evitar la propagación de COVID-19 y reducir el riesgo potencial de exposición del funcionariado y visitantes, estamos realizando un cuestionario de detección; su participación es importante para ayudarnos a tomar medidas de precaución para protegerlo a usted y a todos en este edificio. Gracias por su tiempo.

Nombre del visitante:	Número de teléfono personal (móvil/casa)
Empresa/Organización/Partido Político de procedencia:	Área que visita:
Nombre de la persona a la que visita:	Temperatura corporal a su ingreso:

Marque con una X su respuesta a las siguientes preguntas:

Declaración del visitante	
1	¿Regresó usted de algún viaje al extranjero en los últimos 14 días? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
2	¿Ha tenido contacto cercano o ha cuidado a alguien diagnosticado con COVID 19 en los últimos 14 días? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
3	¿Ha estado en contacto cercano con alguien que haya viajado al extranjero en los últimos 14 días? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
4	¿Ha experimentado síntomas de resfriado o gripe en los últimos 14 días? (incluyendo fiebre, tos, dolor de garganta, dolor muscular, diarrea, enfermedades respiratorias o dificultad para respirar)?

Formatos de control

	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
--	---

Firma (visitante): _____

Fecha: _____

Si la respuesta fue “Si” a cualquiera de las preguntas, se negará el acceso a las instalaciones.

Evaluación

Acceso a las instalaciones: **Aprobado** **Denegado**

Nota: Si planea estar en el sitio durante días consecutivos, informe inmediatamente al Instituto si alguna de sus respuestas cambia. La información recopilada en este formulario se utilizará para determinar su acceso a las instalaciones de Instituto Electoral.

Aviso de privacidad simplificado

El IEEQ, es el sujeto obligado y responsable del tratamiento de datos personales que se recaban de forma general a través de este formato, lo cuales son protegidos conforme a los dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, demás normatividad que resulte aplicable y el aviso de privacidad correspondiente.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en la página electrónica del Instituto (www.ieeq.mx), o bien, en la oficina de la Coordinación Administrativa del Instituto, ubicada en Avenida Las Torres número 102, colonia Residencial Galindas, Querétaro, Qro., Código Postal 76177.

Formato III

**CUESTIONARIO PARA FUNCIONARIADO
CONTINGENCIA POR COVID-19**

La seguridad del funcionariado, familias y visitantes es la principal prioridad del Instituto Electoral del Estado de Querétaro; en la medida que la enfermedad por covid-19 continúa evolucionando y se propaga a nivel mundial, el Instituto monitorea la situación y sigue las recomendaciones emitidas por las autoridades sanitarias.

Para evitar la propagación de covid-19 y reducir el riesgo potencial de exposición del funcionariado y visitantes, estamos realizando un cuestionario de detección; su participación es importante para ayudarnos a tomar medidas de precaución para protegerlo a usted y a todos en este edificio. Gracias por su tiempo.

Nombre del funcionariado:										
Área de adscripción:										
Número de teléfono y nombre del contacto de emergencia:										
Fecha de inicio:										
Temperatura corporal a su ingreso: (mensual)										
Resultado de prueba de oxímetro: (mensual)										

Marque con una X su respuesta a las siguientes preguntas:

Declaración del visitante	
1	¿Regresó usted de algún viaje al extranjero en los últimos 14 días? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2	¿Ha tenido contacto cercano o ha cuidado a alguien diagnosticado con covid-19 en los últimos 14 días? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3	¿Ha estado en contacto cercano con alguien que haya viajado al extranjero en los últimos 14 días? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4	¿Ha experimentado síntomas de resfriado o gripe en los últimos 14 días? (incluyendo fiebre, tos, dolor de garganta, dolor muscular, diarrea, enfermedades respiratorias o dificultad para respirar)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Observaciones:

Firma del funcionariado¹

Firma de la persona responsable del filtro sanitario

Nota: Si alguna de las circunstancias anteriores cambia, el funcionariado deberá informarlo inmediatamente al Instituto, a través de la Comisión de Seguridad e Higiene o de la Coordinación Administrativa. La información recopilada en este formulario se utilizará para determinar su acceso a las instalaciones de Instituto Electoral.

Aviso de privacidad simplificado

El Instituto es sujeto obligado y responsable del tratamiento de datos personales que se recaban de forma general a través de este formato, lo cuales son protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, demás normatividad que resulte aplicable y el aviso de privacidad correspondiente.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en la página electrónica del Instituto (www.ieeq.mx), o bien, en la oficina de la Coordinación Administrativa del Instituto, ubicada en Avenida Las Torres número 102, colonia Residencial Galindas, Querétaro, Qro., Código Postal 76177.

¹ Debe ser signado la primera vez que se implemente el cuestionario.

