

 GOBIERNO DE PUERTO RICO

 DEPARTAMENTO DE EDUCACION

**CERTIFICACION DE COTEJO ANTE LA EMERGENCIA POR EL COVID -19**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OFICINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEMPERATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Se autoriza la entrada a laborar.

 No se autoriza la entrada al área de trabajo. Deberá asistir a su médico de cabecera y traer una certificación .

 donde indique que está apto para reincorporarse a laborar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde de quien toma la temperatura Firma y puesto

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



 GOBIERNO DE PUERTO RICO

 DEPARTAMENTO DE EDUCACION

**CERTIFICACION DE COTEJO ANTE LA EMERGENCIA POR EL COVID -19**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OFICINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEMPERATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Se autoriza la entrada a laborar.

 No se autoriza la entrada al área de trabajo. Deberá asistir a su médico de cabecera y traer una certificación

 donde indique que está apto para reincorporarse a laborar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde de quien toma la temperatura Firma y puesto