



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

Cuestionario para Determinar el Grado de Vulnerabilidad del Personal de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México



® Facultad de Psicología

Fecha de aplicación:	
Nombre:	
Edad:	
Alcaldía o municipio en donde vive:	
Número de trabajador:	
Nombramiento:	
Señale 3 nombres y números telefónicos de contactos de emergencia:	1) _____ 2) _____ 3) _____

Instrucciones: Marque con una cruz (x) si en los últimos dos meses ha presentado alguno de los siguientes padecimientos, enfermedad, condición o si su respuesta es afirmativa:

A) Pacientes potenciales del COVID-19:

Dolor de cabeza	()
Fiebre	()
Dolor de articulaciones	()
Diarrea	()
Debilidad o cansancio	()
Tos seca y/o estornudos	()
Malestar general	()
Dificultad para respirar	()
Pérdida del sentido del olfato o del gusto	()
¿Ha tenido contacto con personas con enfermedades respiratorias o digestivas?	()
¿Algún familiar con quien conviva se encuentra trabajando en la época de contingencia?	()
¿Ha viajado en estos últimos dos meses?	()
¿Ha convivido con aves o gatos?	()

B) Comorbilidades del personal relacionada con COVID-19:

Alguna discapacidad	()
Está embarazada	()
Está en periodo de lactancia	()
Padece diabetes	()
Tabaquismo	()
Padece alguna enfermedad respiratoria crónica	()
Padece hipertensión pulmonar	()
Padece hipertensión arterial	()
Padece alguna enfermedad hepática	()
Tiene problemas de obesidad	()
Padece insuficiencia renal	()
Padece lupus	()
Padece de cáncer	()
Padece de una enfermedad cardíaca	()
Tiene alguna otra enfermedad o condición que deba señalar:	

Declaro bajo protesta de decir verdad y bajo mi responsabilidad que me encuentro en la condición señalada y otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con el Aviso de Privacidad que se encuentra en la página de internet de la Facultad de Psicología.