

**ENCUESTA OBLIGARIA, PARA CANDIDATOS QUE VAN A PRESENTAR  
POLIGRAFÍA CON SPE**



- ✓ ¿Qué significa para usted el Covid- 19?
  
- ✓ ¿Tiene o ha tenido contacto con personas que estén expuestas al Covid- 19?
  
- ✓ ¿Ha viajado en los últimos 14 días a sectores con circulación de casos de enfermedad por CORONAVIRUS COVID-19?
  
- ✓ ¿Conoce y Hace uso de las medidas implementadas para evitar contagio del Coronavirus Covid-19?
  
- ✓ ¿Ha estado en contacto con una persona que sospecha o ha sido diagnosticado con CORONAVIRUS COVID-19?
  
- ✓ ¿En los últimos días o actualmente presenta alguno de los siguientes síntomas? - Fiebre igual o mayor a 38°C - Dificultad para respirar -- Dolor de Garganta -- Tos - Fatiga – Decaimiento – Sarpullido.
  
- ✓ ¿Tiene alguna enfermedad que sea de control (Diabetes, hipertensión u otras?)