

- Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.020  
FIRMA: \_\_\_\_\_

**Anexo 4: MODELO FICHA DE RASTREO PERSONAS - CONTACTO ESTRECHO CON CASO CONFIRMADO:**

GRUPO/UNIDAD DE CONVIVENCIA ESTABLE (GCE)

UNIDAD\_\_ SERVICIO\_\_ DEPARTAMENTO\_\_ CLASE\_\_

DENOMINACIÓN\_\_\_\_\_

LOCALIZACIÓN EN EL CENTRO\_\_\_\_\_

LISTADO DE PERSONAS DE CONTACTO grupo de convivencia estable (GCE), mismo servicio, departamento o unidad, misma clase, etc.:

NIF	Teléfono de contacto	Tipo de contacto (Alumno/a de la misma clase, PDI, PAS, etc.)	Si no es GCE señalar si ha estado a <2 metros más de 15 minutos	Asistencia al centro en los dos días previos a la detección del caso
XXXXX	XXXXX	Alumnado	GCE	SI
XXXXX	XXXXX	PDI	GCE – DEPARTAMENTO	SI
XXXXX	XXXXX	PAS	<2m LABORATORIO	SI
XXXXX	XXXXX	PAS	GCE – SERVICIO	NO