
1. Have you been diagnosed with COVID-19?

2. Have you experienced any of the following:

- **fever**
- **cough**
- **shortness of breath or difficulty breathing**
- **fatigue**
- **muscle/body aches**
- **sore throat**
- **new loss of taste or smell**
- **congestion or runny nose**
- **vomiting**
- **diarrhea**

In the interest of keeping staff and students safe, if you have answered “yes” to any of these questions, please stay home and contact your healthcare provider.

1. ¿Ha sido diagnosticado(a) con COVID-19?

2. Ha experimentado alguno de los siguientes

síntomas:

- **fiebre**
- **tos**
- **dificultad para respirar**
- **fatiga**
- **dolores musculares y corporales**
- **dolor de garganta**
- **pérdida reciente del sentido del gusto o el olfato**
- **congestión o moqueo**
- **vomito**
- **diarrea**

Para mantener la seguridad del personal y los estudiantes, si ha respondido “si” a alguna de estas preguntas, por favor quédese en casa y comuníquese con su proveedor de atención médica.