



Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

Siguiendo los lineamientos de las autoridades Federales y Estatales ,esta encuesta apoyara al COBACAM a identificar al personal vulnerable al virus COVID -19, los resultados de esta encuesta serán utilizados para tomar las medidas necesarias para el retorno a las labores en los centros educativos y proteger a nuestro personal.

Tu dirección de correo electrónico (**direccion.administrativa@cobacam.edu.mx**) se registrará cuando envíes este formulario. ¿No es tuya esta dirección? [Cambiar de cuenta](#)

***Obligatorio**

¿ A que centro de trabajo perteneces?

Elige

¿Cual es tu numero de empleado? *

Elige

¿Te encuentras en alguno de estos supuestos?

- ☐ Embarazo
- ☐ Tengo 60 años o mas
- ☐ Estoy en mi periodo de lactancia
- ☐ Tengo una discapacidad



- ☐ Mi sistema inmunologico esta comprometido
- ☐ Tengo un transplante

¿Padeces alguna enfermedad crónica no transmisible?

- ☐ Hipertensión arterial
- ☐ Hipertensión pulmonar
- ☐ Insufeciencia renal
- ☐ Lupus
- ☐ Cancer
- ☐ Diabetes mellitus
- ☐ Obesidad
- ☐ Insuficiencia hepática
- ☐ Insuficiencia metabólica
- ☐ Enfermedad cardiaca

¿Te han diagnosticado algún trastorno neurológico o del neurodesarrollo?

- ☐ Epilepsia
- ☐ Accidentes Cardiovasculares
- ☐ Distrofia muscular
- ☐ Lesión de medula espinal

¿Te han diagnosticado alguno de estos síntomas?

- ☐ Tos
- ☐ Fiebre
- ☐ Dolor de cabeza
- ☐ Dificultad para respirar
- ☐

- ☐ Dolor o ardor de garganta
- ☐ Escorrimento nasal
- ☐ Ojos rojos
- ☐ Dolores en musculos o articulaciones

¿Han diagnosticado a algún pariente cercano con COVID 19?

- ☐ SI
- ☐ NO

¿Para ti que es el COVID - 19?

Tu respuesta

¿Realizas los siguientes pasos para protegerte?

- ☐ Uso caretas
- ☐ Uso cubrebocas
- ☐ Uso guantes
- ☐ Me lavo las manos de manera continua con jabón
- ☐ Trato de no salir me quedo en mi casa
- ☐ Otro: _____

¿Has tomado algun curso gratuito sobre el COVID 19?

- ☐ Si del Gobierno Federal
- ☐ Si del IMSS
- ☐ Si del Gobierno del Estado
- ☐ Si por Internet



No

¿Has actualizado en estos últimos seis meses tu expediente personal con tus diagnósticos médicos ?



Sí



No

¿Tienes los diagnósticos médicos de tus padecimientos ?



Sí



No

¡IMPORTANTE! ACTUALIZA TU EXPEDIENTE

Aunque esta Encuesta es estadística es importante tener tu documentación al día, ayúdanos a tomar buenas decisiones, déjanos cuidar de ti y de tus compañeros. Los directores recibirán la documentación de manera electrónica para que no tengas que trasladarte a tu Centro de Trabajo o hazla llegar al director por medio de tu representante sindical, GRACIAS.

Se enviará una copia de tus respuestas por correo electrónico a direccion.administrativa@cobacam.edu.mx.

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE. [Notificar uso inadecuado](#)



Formularios



Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

Preguntas

Respuestas

884

884 respuestas



No se aceptan más respuestas

☐

Mensaje para los encuestados

Ya no se aceptan respuestas en este formulario

Resumen

Pregunta

Individual

Usuarios que han respondido

Enviar por correo

- xxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- xxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- xxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- xxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- rxxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- axxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- soxxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- roxxx-xxxx@cobacam.edu.mx
- ivan.gonzalez@cobacam.edu.mx

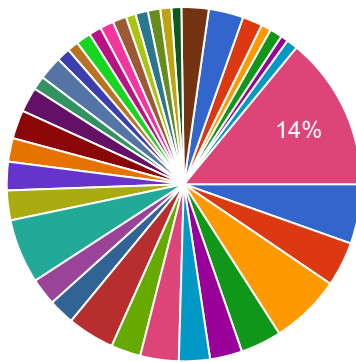
🕒 Esperando 1 respuesta

[Enviar un recordatorio por correo electrónico](#)

xxx-xxxx@cobacam.edu.mx

¿ A que centro de trabajo perteneces?

884 respuestas

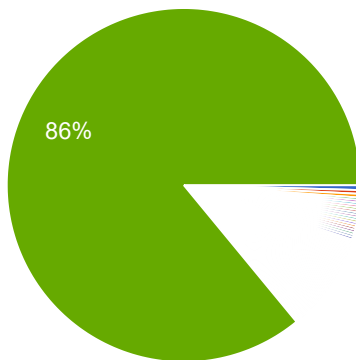


- HECELCHAKAN
- CANDELARIA
- ESCARCEGA
- SEYBAPLAYA
- ATASTA
- MAMANTEL
- TENABO
- NUNKINI

▲ 1/5 ▼

¿Cual es tu numero de empleado?

884 respuestas

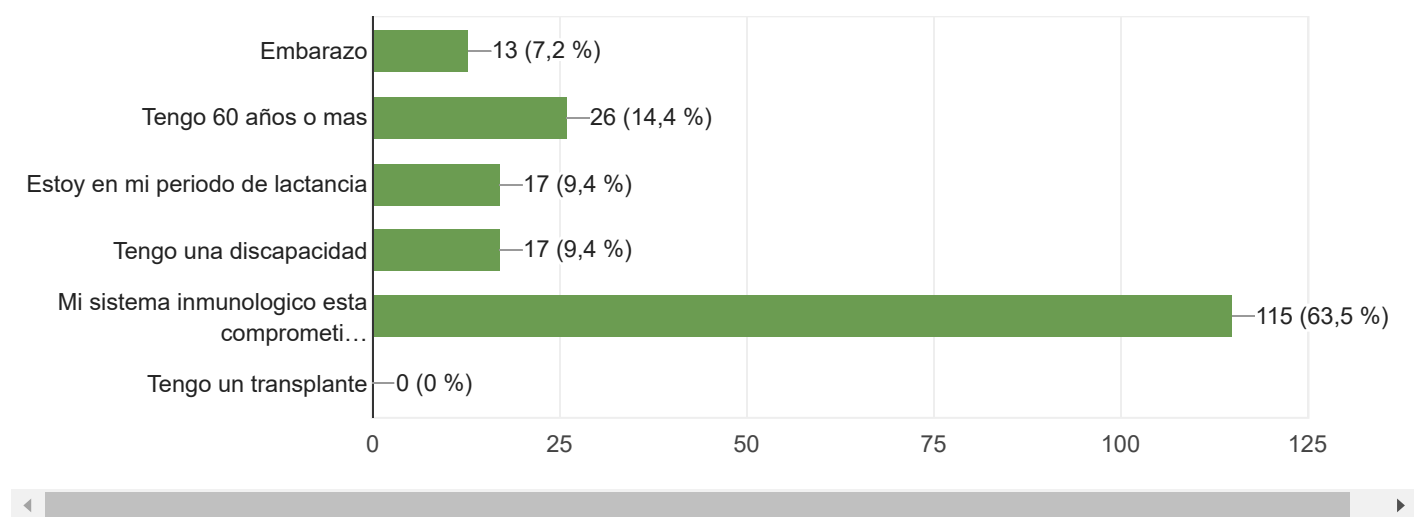


- 01057
- 05025
- 23012
- 04004
- 18016
- 01065
- 16089
- 99259

▲ 1/13 ▼

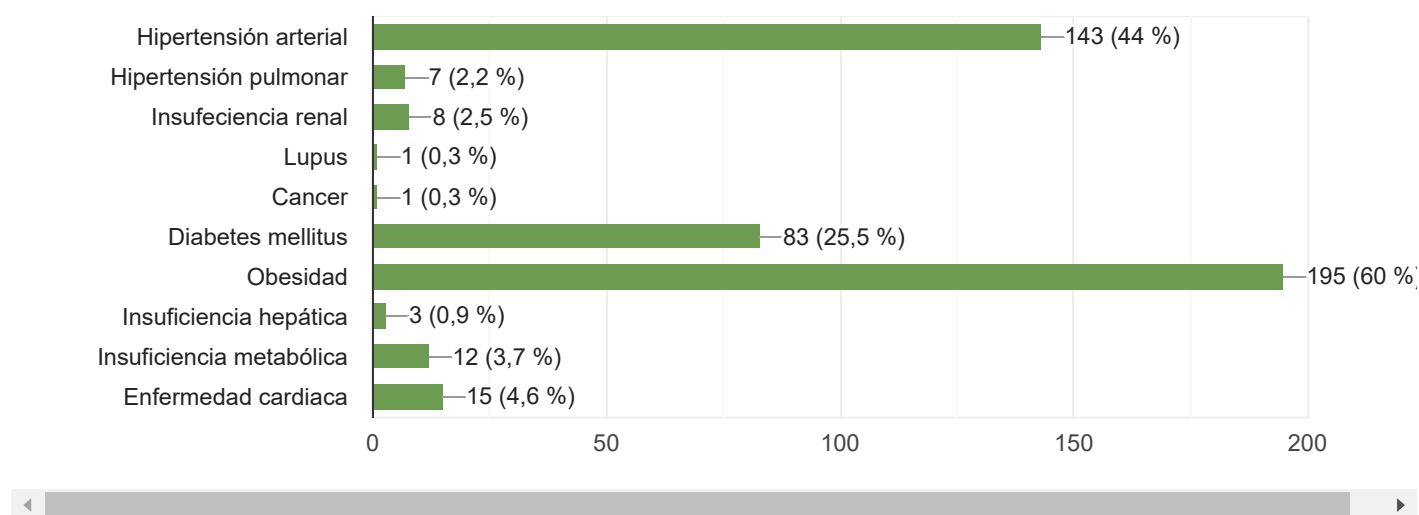
¿Te encuentras en alguno de estos supuestos?

181 respuestas



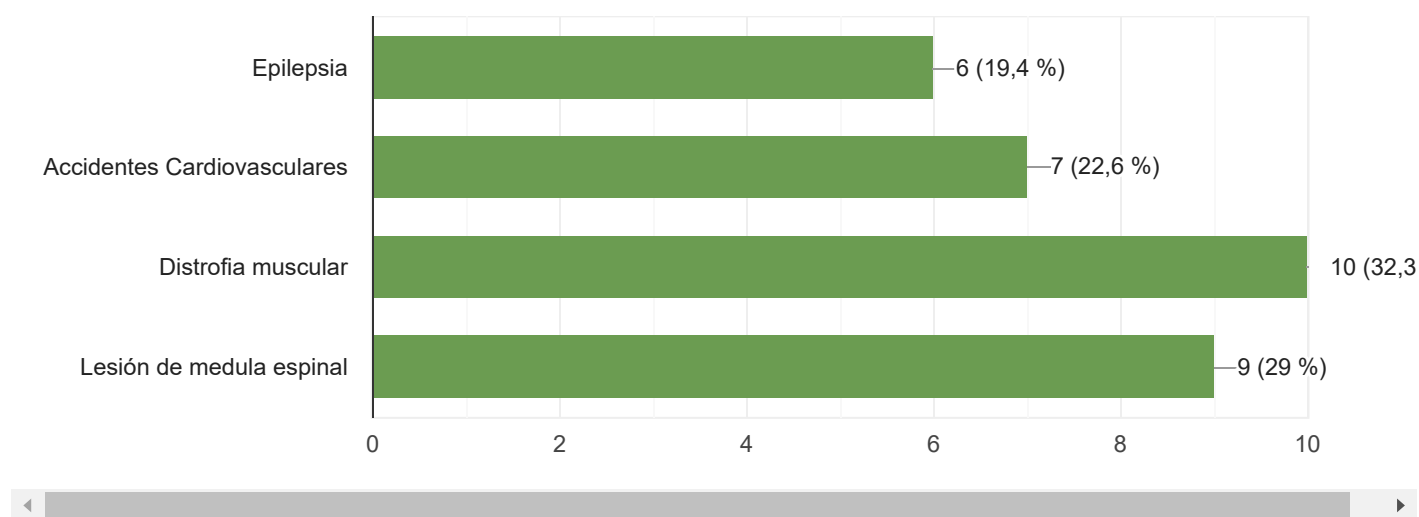
¿Padeces alguna enfermedad crónica no transmisible?

325 respuestas



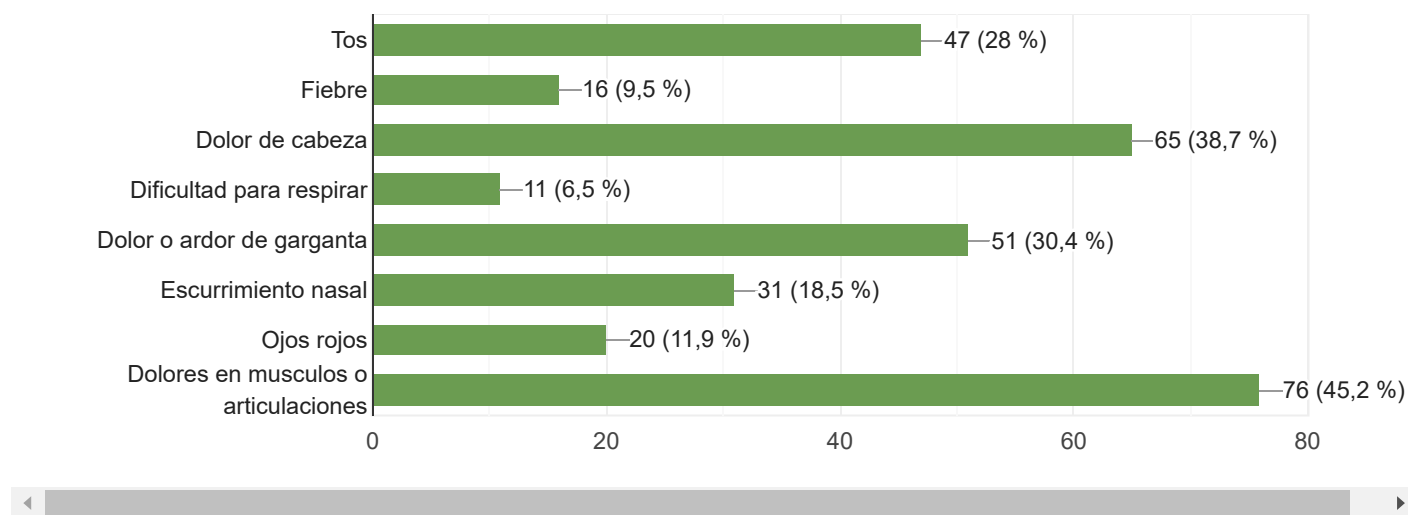
¿Te han diagnosticado algún trastorno neurológico o del neurodesarrollo?

31 respuestas



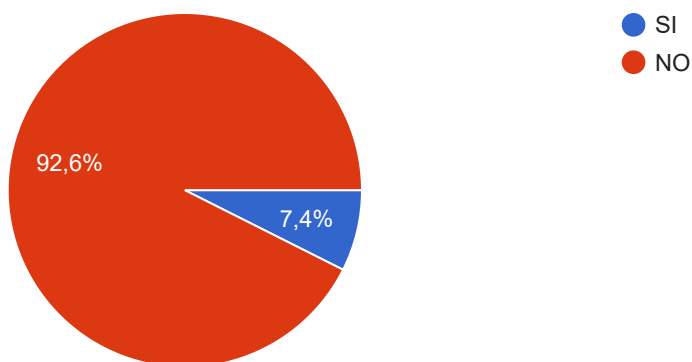
¿Te han diagnosticado alguno de estos síntomas?

168 respuestas



¿Han diagnosticado a algún pariente cercano con COVID 19?

836 respuestas



¿Para ti que es el COVID - 19?

869 respuestas

Un virus

un virus

Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus.

Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus

enfermedad viral

Es un virus

Un virus mortal

Un virus que ataca el sistema respiratorio

Es un virus

¿Realizas los siguientes pasos para protegerte?

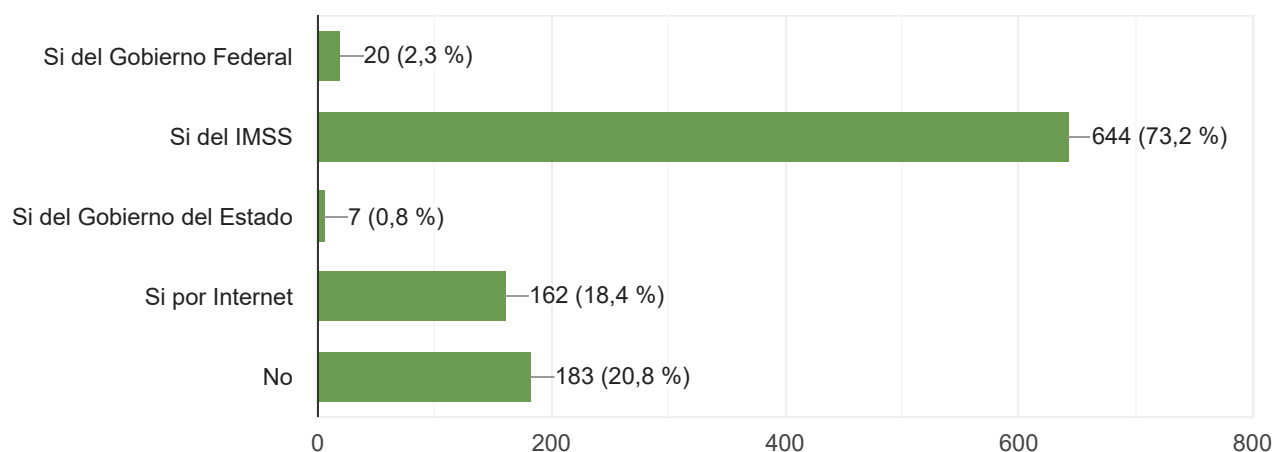
884 respuestas





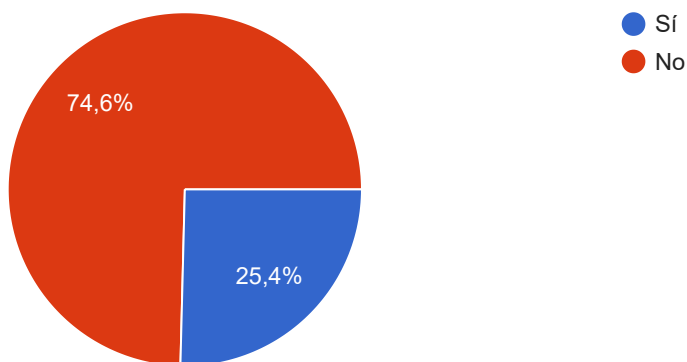
¿Has tomado algun curso gratuito sobre el COVID 19?

880 respuestas



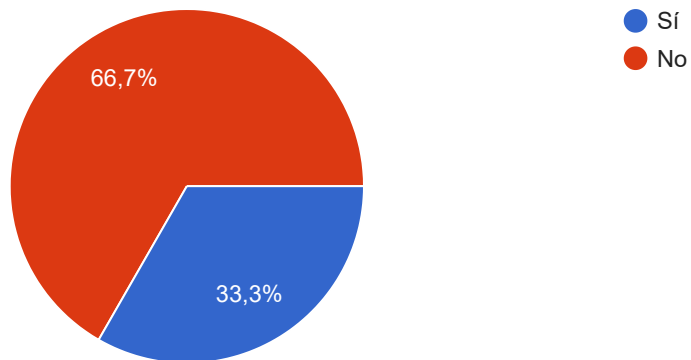
¿Has actualizado en estos últimos seis meses tu expediente personal con tus diagnósticos médicos ?

874 respuestas



¿Tienes los diagnósticos médicos de tus padecimientos ?

814 respuestas



¡IMPORTANTE! ACTUALIZA TU EXPEDIENTE

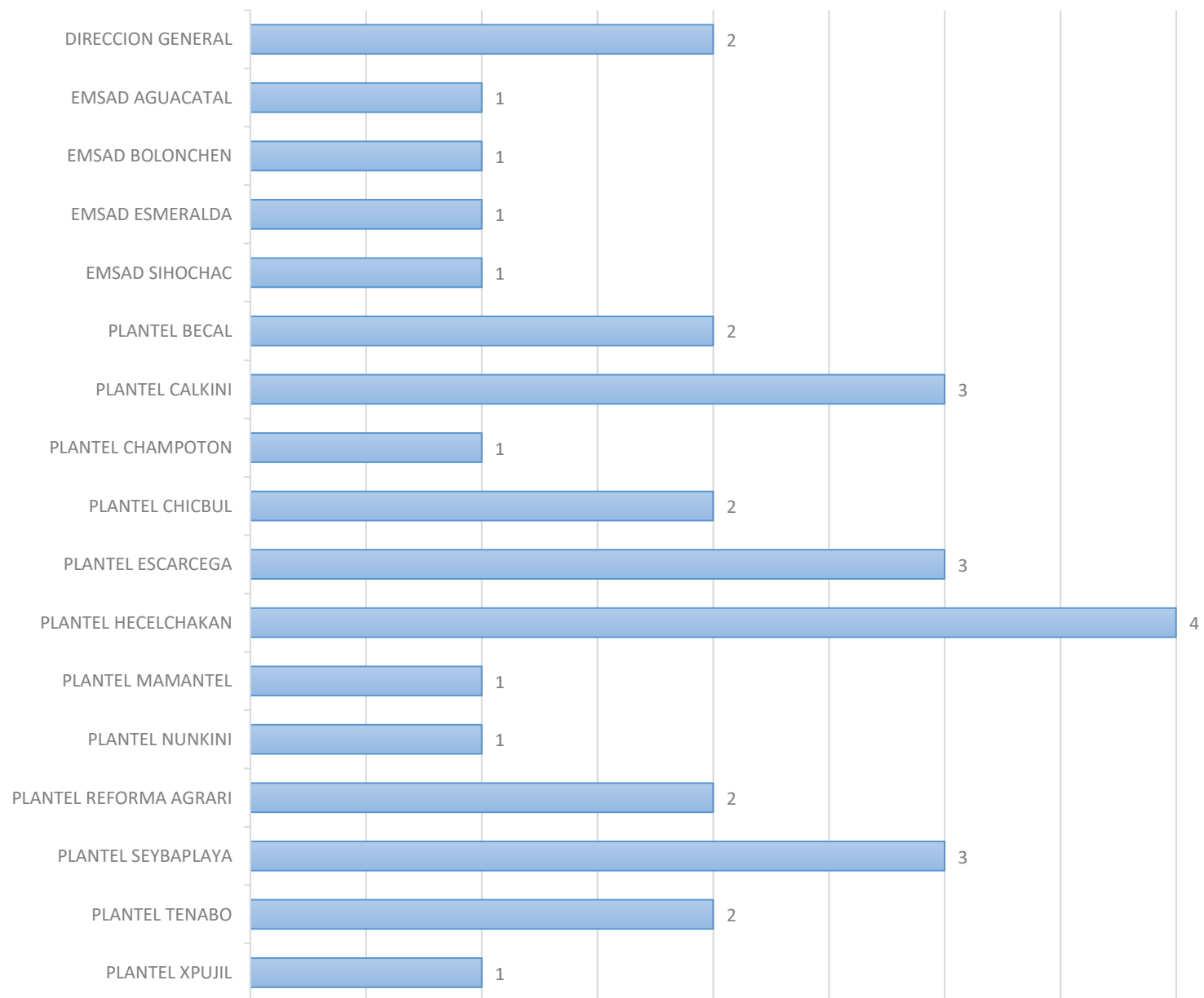
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

Num.	Personal mayor de 60 años	PLANTEL	TIPO PUESTO	EDAD	PUESTO
1	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	60	OFICIAL DE MANTENIMIENTO
2	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DIRECTIVO	60	COORDINADOR DE ZONA
3	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	60	VIGILANTE
4	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	60	VIGILANTE
5	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	60	VIGILANTE
6	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	61	OFICIAL DE SERVICIOS "C"
7	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DOCENTE	61	P.ASOCIADO C 3/4 TIEMPO P.CB-II(10HRS)
8	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	61	TECNICO ESPECIALIZADO
9	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	61	ENCARGADO DE ORDEN
10	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	61	TECNICO ESPECIALIZADO
11	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	62	OFICIAL DE SERVICIOS "C"
12	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DOCENTE	62	P.TITULAR B TIEMPO COMPLETO
13	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	62	RESPONSABLE DE LAB. TECNICO
14	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DOCENTE	62	P.CB-I(11HRS) P.CB-I(20HRS)
15	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	63	VIGILANTE
16	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DOCENTE	64	P.TITULAR C 1/2 TIEMPO P.CB-IV - P.CB-IV(16HRS)
17	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	65	OFICIAL DE SERVICIOS "C"
18	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DOCENTE	67	P.CB-II(17HRS) P.CB-I(4HRS)
19	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	68	TECNICO ESPECIALIZADO
20	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	68	AUXILIAR DE INTENDENCIA
21	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	69	OFICIAL DE SERVICIOS "C"
22	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	69	TECNICO ESPECIALIZADO
23	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	70	AUXILIAR DE INTENDENCIA
24	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	70	AUXILIAR DE BIBLIOTECA
25	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	70	VIGILANTE
26	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	70	VIGILANTE
27	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	71	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL
28	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	71	VIGILANTE
29	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	71	AUXILIAR DE INTENDENCIA
30	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	74	VIGILANTE
31	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ADMINISTRATIVO	76	VIGILANTE

PLANTEL
Personal mayor de 60 años



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

Num.	Personal en estado de gravidez	PLANTEL	PUESTO
1	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE OFICINA
2	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE SALA DE COMPUTO "C"
3	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	EMSAD I(34HRS)
4	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO LABORATORISTA
5	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	BIBLIOTECARIO
6	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I - P.CB-I - PROFESOR(40HRS)
7	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO
8	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO
9	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN
10	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO
11	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL
12	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(23HRS)
13	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(29HRS)

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
1	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA SUBDIRECTOR PLANTEL B	27	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
2	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	27	Hipertensión arterial	
3	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	28	Hipertensión arterial	
4	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	EMSAD I(6HRS)	29	Obesidad	Accidentes Cardiovasculares
5	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	RESPONSABLE DE LAB. TECNICO	29	Cancer	
6	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	EMSAD I(32HRS)	30	Hipertensión arterial	Epilepsia
7	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I - P.CB-I(25HRS)	30	Hipertensión arterial	
8	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL	30	Obesidad	Lesión de medula espinal
9	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DEL RESP. DEL CENTRO "C"	31	Obesidad	
10	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ANALISTA TECNICO	31	Hipertensión arterial	
11	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	RESPONSABLE DE LAB. TECNICO	31		Epilepsia
12	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE MATERIA "C"	32	Hipertensión arterial	
13	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	BIBLIOTECARIO	33	Hipertensión arterial, Enfermedad cardiaca	
14	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I - P.CB-I(20HRS)	34	Hipertensión arterial, Obesidad, Insuficiencia metabólica	
15	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO CB-I(16HRS) TECNICO CB-I(20HRS)	34	Diabetes mellitus, Obesidad	
16	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN	35	Diabetes mellitus, Obesidad	
17	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	35	Diabetes mellitus	
18	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	35	Hipertensión arterial, Obesidad	
19	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(12HRS)	35	Obesidad	
20	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	36	Enfermedad cardiaca	
21	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(25HRS)	36	Hipertensión arterial	
22	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	EMSAD I(26HRS)	36	Obesidad	
23	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	36		Accidentes Cardiovasculares, Distrofia muscular
24	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(34HRS)	36	Obesidad	
25	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DEL RESP. DEL CENTRO "C"	37	Diabetes mellitus	
26	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE OFICINA	37	Hipertensión arterial	
27	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	INGENIERO EN SISTEMAS	38	Hipertensión arterial	
28	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	38	Obesidad	

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
29	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	OFICIAL DE SERVICIOS "C"	38	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad, Enfermedad cardiaca	
30	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DIRECTOR GENERAL	39	Insuficiencia metabólica	Lesión de medula espinal
31	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO C 3/4 TIEMPO EMSAD II(10HRS)	40	Hipertensión arterial	
32	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE MATERIA "C"	40	Hipertensión arterial, Obesidad	
33	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO C 3/4 TIEMPO EMSAD II(2HRS)	40	Obesidad	
34	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ANALISTA TECNICO	40	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
35	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	40	Hipertensión arterial	
36	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO B 1/2 TIEMPO P.CB-I(11HRS)	41	Diabetes mellitus	
37	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO CB-II(3HRS) TECNICO CB-I(5HRS)	41	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
38	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	42		Epilepsia
39	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL	42	Diabetes mellitus	
40	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	INGENIERO EN SISTEMAS	43	Hipertensión arterial	
41	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	43	Diabetes mellitus, Obesidad	
42	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 1/2 TIEMPO EMSAD III(13HRS) E	43	Hipertensión arterial, Obesidad	
43	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(24HRS) P.CB-I(6HRS)	43	Obesidad	
44	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR C TIEMPO COMPLETO	44	Diabetes mellitus, Obesidad	
45	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO B 3/4 TIEMPO P.CB-I(10HRS)	44	Hipertensión arterial, Insufeciencia renal, Diabetes mellitus, Obesidad, Insuficiencia metabólica, Enfermedad cardiaca	
46	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	44	Hipertensión arterial	
47	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN	45	Hipertensión arterial, Insufeciencia renal, Lupus, Insuficiencia metabólica	
48	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 1/2 TIEMPO P.CB-IV(18HRS)	45	Diabetes mellitus, Obesidad	
49	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ANALISTA TECNICO	45	Diabetes mellitus	
50	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(10HRS)	45	Hipertensión arterial, Obesidad	
51	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	45	Diabetes mellitus	
52	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TEC. DOCENTE ASOCIADO B 3/4 TIEMPO TEC	45	Hipertensión arterial	
53	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	45	Diabetes mellitus	
54	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	45	Diabetes mellitus, Obesidad	Distrofia muscular

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
55	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE MATERIA "C"	45	Hipertensión arterial, Obesidad	
56	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	45	Hipertensión arterial	
57	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE DEPARTAMENTO	46	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad, Enfermedad cardiaca	
58	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ANALISTA TECNICO	46	Hipertensión arterial	
59	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE AREA	46	Obesidad	
60	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	46	Diabetes mellitus	Epilepsia
61	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	46	Hipertensión arterial, Obesidad	
62	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO B 3/4 TIEMPO P.CB-I(10HRS)	46	Hipertensión arterial, Obesidad	
63	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	BIBLIOTECARIO	46	Hipertensión arterial	Distrofia muscular
64	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SUBDIRECTOR DE PLANTEL B	46	Obesidad	
65	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(10HRS)	46	Hipertensión arterial, Obesidad	
66	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	EMSAD III(18HRS) EMSAD I(20HRS)	46	Hipertensión arterial	
67	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	46	Hipertensión arterial, Obesidad	
68	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-I(18HRS)	46	Diabetes mellitus	
69	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	INGENIERO EN SISTEMAS	46	Insuficiencia metabólica	
70	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DEL RESP. DEL CENTRO "C"	46	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
71	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SUBDIRECTOR DE PLANTEL B	46	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
72	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	47	Hipertensión arterial, Hipertensión pulmonar, Obesidad	
73	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE OFICINA	47	Hipertensión arterial, Obesidad	
74	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 1/2 TIEMPO P.CB-IV(18HRS)	47	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
75	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(10HRS)	47	Obesidad	
76	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE AREA	47	Hipertensión arterial, Obesidad	Distrofia muscular
77	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	47	Diabetes mellitus, Insuficiencia metabólica	
78	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	47	Hipertensión arterial, Obesidad	
79	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SUBDIRECTOR DE PLANTEL B	47		Lesión de medula espinal
80	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(10HRS)	47	Obesidad	
81	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE SALA DE COMPUTO "C"	48	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
82	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 3/4 TIEMPO P.CB-IV(10HRS)	48	Hipertensión arterial, Obesidad	
83	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE MATERIA "C"	48	Hipertensión arterial, Obesidad	
84	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	48	Hipertensión arterial	
85	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TEC. DOCENTE ASOCIADO B 1/2 TIEMPO TEC	48	Hipertensión arterial	
86	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	48	Hipertensión arterial	
87	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 3/4 TIEMPO P.CB-IV(8HRS) P.CB-	48	Diabetes mellitus, Obesidad	
88	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE MATERIA "C"	48	Obesidad	
89	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO C 1/2 TIEMPO P.CB-II(20HRS)	48	Obesidad	
90	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(9HRS)	49	Hipertensión arterial	
91	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	49		Distrofia muscular
92	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO C 1/2 TIEMPO EMSAD II(19HRS)	49	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
93	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	49	Obesidad	
94	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 1/2 TIEMPO P.CB-IV(20HRS)	49	Obesidad	
95	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-IV(9HRS)	49	Hipertensión arterial	
96	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(8HRS) P.CB-	49	Diabetes mellitus	
97	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 3/4 TIEMPO P.CB-IV(10HRS)	49	Diabetes mellitus, Obesidad	Lesión de medula espinal
98	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	50	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	Lesión de medula espinal
99	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 3/4 TIEMPO P.CB-IV(10HRS)	50	Obesidad	
100	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	50	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Insuficiencia hepática	
101	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE SALA DE COMPUTO "C"	50	Hipertensión arterial, Obesidad	
102	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN	50	Diabetes mellitus	
103	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO C 1/2 TIEMPO EMSAD II(10HRS)	50	Diabetes mellitus	
104	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	50	Hipertensión arterial	
105	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-II(19HRS) P.CB-I(12HRS)	50	Diabetes mellitus, Obesidad	
106	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	50	Hipertensión arterial	
107	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	50	Diabetes mellitus	
108	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-III(10HRS)	50	Hipertensión arterial, Obesidad	
109	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	51	Hipertensión arterial, Obesidad	
110	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B 3/4 TIEMPO P.CB-IV(10HRS)	51		Epilepsia
111	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO B 1/2 TIEMPO EMSAD I(6HRS)	51	Diabetes mellitus	
112	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	CAPTURISTA	51	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
113	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	51	Obesidad	Lesión de medula espinal
114	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	51	Hipertensión arterial	Lesión de medula espinal
115	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR C 3/4 TIEMPO P.CB-IV(8HRS)	51	Diabetes mellitus	
116	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.ASOCIADO C 3/4 TIEMPO EMSAD II(10HRS)	51	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
117	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	RESPONSABLE DE LAB. TECNICO	51	Insuficiencia renal	
118	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	51	Obesidad	
119	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	51	Hipertensión arterial	
120	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL	52	Hipertensión arterial	
121	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	52	Hipertensión arterial	
122	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	52	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	Distrofia muscular
123	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(10HRS)	52	Diabetes mellitus	
124	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	EMSAD II(19HRS) EMSAD I(9HRS)	52	Obesidad, Enfermedad cardiaca	
125	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TEC. DOCENTE ASOCIADO B 1/2 TIEMPO TEC	53	Hipertensión arterial	
126	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	53	Diabetes mellitus	
127	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	53	Hipertensión arterial, Obesidad	
128	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR B TIEMPO COMPLETO	53	Diabetes mellitus	
129	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN	54	Hipertensión arterial, Hipertensión pulmonar	Distrofia muscular
130	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	54	Hipertensión pulmonar, Obesidad, Enfermedad cardiaca	Accidentes Cardiovasculares
131	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR C 3/4 TIEMPO P.CB-IV(10HRS)	54	Diabetes mellitus, Obesidad	
132	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	54	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
133	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE DEPARTAMENTO	54	Diabetes mellitus	
134	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A TIEMPO COMPLETO	54	Diabetes mellitus	
135	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	JEFE DE DEPARTAMENTO	55	Obesidad	
136	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.CB-II(8HRS) P.CB-I(13HRS)	56	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Enfermedad cardiaca	Accidentes Cardiovasculares
137	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO	56	Obesidad	
138	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	56	Hipertensión arterial	
139	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	56	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
140	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE INTENDENCIA	57	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
141	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	57	Hipertensión arterial, Obesidad	Lesión de medula espinal
142	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SUBDIRECTOR DE PLANTEL B	57	Hipertensión arterial	
143	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	DIRECTOR DE PLANTEL "B"	57	Hipertensión arterial	
144	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR C 1/2 TIEMPO P.CB-IV(12HRS)	57	Diabetes mellitus	Accidentes Cardiovasculares
145	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 1/2 TIEMPO P.CB-III(20HRS)	57	Hipertensión arterial	
146	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DEL RESP. DEL CENTRO "C"	58	Insuficiencia renal	
147	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL	59	Hipertensión arterial, Obesidad	Lesión de medula espinal
148	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	P.TITULAR A 3/4 TIEMPO P.CB-III(10HRS)	59	Diabetes mellitus	
149	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	60	Hipertensión arterial, Obesidad, Enfermedad cardiaca	
150	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	60	Obesidad	
151	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	60	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
152	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN	61	Hipertensión arterial, Insufeciencia renal, Obesidad	
153	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	61	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad, Enfermedad cardiaca	
154	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	RESPONSABLE DE LAB. TECNICO	62	Hipertensión arterial	
155	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	OFICIAL DE SERVICIOS "C"	62	Hipertensión arterial	
156	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	70	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
157	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL	71	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
158	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	71	Insuficiencia renal	
159	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	74	Hipertensión arterial	

* ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMITIBLE

**TRANSTORNO NEUROLOGICO O DEL NEURODESARROLLO

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE CAMPECHE

Encuesta Diagnostica de Grupos Vulnerables

TOTAL DE MUESTRA 884 TRABAJADORES

N.	NOMBRE	PLANTEL	PUESTO	EDAD	*ECNT	**TN
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	60	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	60	Hipertensión arterial, Obesidad, Enfermedad cardiaca	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	60	Obesidad	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	TECNICO ESPECIALIZADO	61	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Obesidad, Enfermedad cardiaca	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	ENCARGADO DE ORDEN	61	Hipertensión arterial, Insufeciencia renal, Obesidad	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	RESPONSABLE DE LAB. TECNICO	62	Hipertensión arterial	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	OFICIAL DE SERVICIOS "C"	62	Hipertensión arterial	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	AUXILIAR DE BIBLIOTECA	70	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	SECRETARIA DE DIRECTOR DE PLANTEL	71	Hipertensión arterial, Diabetes mellitus	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	71	Insufeciencia renal	
	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	XXXX-XXXX-XXXX-XXXX	VIGILANTE	74	Hipertensión arterial	

Nota: Este personal esta incluido dentro las personas vulnerables mayores de 60 años

*** ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMITIBLE Y TRANSTORNO NEUROLOGICO O DEL
NEURODESARROLLO**

