Samsonite

Manual de registro cuestionario COVID 19

Estos son los pasos que deberás seguir para completar el <u>cuestionario de salud COVID -19</u> el cual deberás llenar diariamente a partir de este próximo 01 de junio de 2020 cuando te encuentres dentro de cualquiera de las instalaciones de Samsonite

Toda la información proporcionada será tratada de forma estrictamente confidencial

Samsonite bajo su principio "Trata a los demás como quisieras ser tratado" No discriminará a ninguna de sus colaboradores por la información vertida en el siguiente documento

1. Ingresa a la página de "Ask Athena" haciendo clic aquí Oracle



2. Ingresa tus datos de usuario y contraseña

3. Haz clic en la opción "YO" y luego en "Información personal"

Buenas tardes, R	ODRIGO OCHO	DA.		
Yo Mi equipo Mis gri	upos de clientes Herrami	entas Otros		
ACCIONES RÁPIDAS	APLICACIONES			
Detalles personales	Ť Ť		×.	
Registros de documentos	Vinculación	Información personal	Taleo Carreras / Carreiras	+
Mostrar más				





4. Selección la opción "Registros de Documentos"

5. Haz clic en "+ Agregar"

gistros de documentos		+ Agregar
Buscar por tipo, nombre o núme Mostrar filtros		
		Ordenar por Última actualización - Desc $ \lor $
Tipo de documento	Nombre	
COVID 19 Symptoms Questionnaire	Última actualización	
Categoría Información personal	5/27/20	

6. En el desplegado "*Tipo de documento" selecciona la opción "COVID 19 Symptoms Questionarie"

 e egistros de documentos - ← → ○ A 	into: x + https://ekkf-dev4.fa.em2.oraclecloud.com/hcmUI/faces/FndOverview?fnd	i=%38%38%	38%38false%38256%38%38%38&fndGlobalItemNode	id=PER_HCMPE 🌣	☆	æ	0
= 5	SK ATHENA				ଜ	۵	RO 🗸
RO RODR	egar documento Iligo ochoa			Engiar		Cance	alar
	Detalles de documento						
	*Tipo de documento	1					
	Nombre	Pais	Categoria				
	2 Constancias Laborales ó 2 cartas de recomendación personal	México	Empleo				
	COVID 19 Symptoms Questionnaire		Información personal				
	CURP (Clave Unica de Registro de Población)	México	Empleo				
	Copia de Acta de Nacimiento	México	Empleo				
	Copia de Comprobante de Domicílio reciente	México	Empleo				
						-	

Samsonte

7. Responde el cuestionario sin dejar ninguna respuesta en blanco

*Tipo de documento		País
COVID 19 Symptoms Questionnaire	~	Todos los países
Categoría		Has tenido contacto dentro de los últimos 14 días con al menos u
Información personal		~
Subcategoría		Has tenido contacto dentro de los últimos 14 días con personas c
*De fecha		~
m/d/yy	Ċô	Dentro de los últimos 14 días has asistido a eventos masivos con
Menciona si has presentado algunos de los relativas a COVID Tos	siguientes síntomas	Cuentas con alguno de los siguientes padecimientos:
	\sim	Cualquier otro síntoma diferente a los anteriores:
Dificultades para respirar		
	~	
Resfriado o escalofrío		
	\sim	
Dolor muscular		
Dolor muscular	\sim	
Dolor muscular Dolor de cabeza	\checkmark	

8. Al terminar selección la opción "Enviar" que se encuentra en la esquina suprior derecha



9. Gracias, has terminado de registrar tu información, recuerda seguir estos sencillos pasos todos los días cuando te presentes a trabajar en cualquiera de las instalaciones de Samsonite (tiendas, oficinas, Cedis).