



Departamento de Salud
 Secretaría Auxiliar de Salud Familiar y Servicios Integrados
 Oficina Central de Asuntos del SIDA y Enfermedades Transmisibles
 Programa Ryan White Parte B/ADAP

Plan de Preparación y Continuidad de Operaciones Ante Eventos de Emergencia
 Evento: COVID-19
 Informe de Plan de Trabajo Mes: _____

Unidad:					
Nombre de empleado/contratista	Puesto/Posición	Tarea Esencial	¿Cómo realizará el trabajo?		
			Remoto	Presencial	Alternativo