



CIRCULAR D.G 65/2025

Fecha 21 octubre del 2025

Ref. Campaña de Vacunación contra el Cáncer de Cuello Uterino, Sarampión, Rubeola y Paroditis

Estimados Padres de Familia:

Se les informa que el Ministerio de Salud ha iniciado la Campaña de Vacunación contra el cáncer de cuello uterino (VPH) y SR Y SRP, el colegio ha sido invitado a participar de la misma, por el Centro de Salud San Carlos.

Todos los padres de familia del turno mañana y tarde que deseen la vacunación para sus hijas(os), podrán acceder a la misma en el siguiente rango de edades.

EDADES	VACUNA A APLICAR
Niños y niñas de 10 años (nacidos en el 2015)	(VPH)
Caso excepcional a niñas de 11,12,13,14 años, que nunca recibieron ninguna dosis.	Virus de Papiloma Humano (VPH)
SRP: niños y niñas de 5 a 9 años SR: niños y niñas de 10 a 14 años	SR Y SRP

La campaña de vacunación se realizará el día jueves 23 de octubre en sus respectivos turnos, los padres de familia o tutores de las y los estudiantes que estén de acuerdo con vacunar a su niña(o), deben imprimir y firmar el formulario de autorización y entregar a la Docente Tutora de curso hasta el día miércoles 22 de octubre, impostergablemente.

Se adjunta formulario de autorización.

Sin otro particular nos despedimos agradeciendo de antemano por su apoyo en aras de forjar un mejor país para nuestros hijos.

Claudia Quezada M. Ph.D.
Directora General

Irma Velasco de Fernández
Gerente General

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE VACUNA (VPH) - (SR-SRP)

Para poder proceder a la aplicación de la vacunación (VPH) - (SR - SRP) a las niñas y niños, como primera dosis y o segunda dosis para la PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, **es imprescindible la presencia del padre, madre o tutor** al momento de la vacunación.

NOMBRE DEL PADRE:

Yocon C.I.:

DEL ESTUDIANTE: C.I.:

DEL CURSO: de la UNIDAD EDUCATIVA Colegio San Agustín

TURNO

Doy mi consentimiento para la aplicación de la vacuna (VPH)	(SI)	(NO)
Doy mi consentimiento para la aplicación de la vacuna SR Y SRP	(SI)	(NO)

Santa Cruzde2025

.....

Firma padre madre o tutor

.....

Aclaración de la Firma