

UNIDAD EDUCATIVA PRIVADA
TITOS LINDE
RS. MS. N° 1447/1990 – 2572/1990 - 2134/1998
E-mail N° titosplace@supernet.com.bo
FAX N° (591-4) 428-8836
Telfs. (591-4) 428-9308 – (591-4) 431-0277
Linde – Tiquipaya

21 de marzo de 2022

Señores
Padres de Familia
Presente

Apreciados Padres,

Los Ministerios de Educación y de Salud están coordinando y verificando el proceso de vacunación en todas las Unidades Educativas del país.

Un equipo profesional de salud, conformado por la Dra. Patricia Zenteno Acero, representante del Ministerio de Salud y sus asistentes (enfermeras) estarán en nuestra Unidad Educativa el próximo viernes, 25 de marzo, a partir de las 09:00 AM con el propósito de:

1. Verificar que todos nuestros estudiantes hayan sido, oportunamente, vacunados. Esta verificación se llevará a cabo, mediante la **presentación de los correspondientes certificados de vacunas.**
2. De **NO** contar con dichos certificados, el equipo de profesionales médicos, procederá vacunar, administrando ya sea la 1a, 2a y/o la tercera dosis, según corresponda.
3. En esta oportunidad se vacunará no sólo contra el COVID 19, sino también contra el PAI Regular (difteria, coqueluche, tétanos, poliomelitis, tuberculosis y sarampión), SRP (sarampión y parotiditis) VPH (vacuna para niñas - pre-adolescentes – entre 09 y 13 años - contra el Virus del Papiloma Humano).
4. Para efectos de organización, agradecemos:
 - Enviarnos a la brevedad posible, (miércoles, 23 de marzo), copia(s) de los certificados de vacunación previos. Si no los tuvieron, implica que el niño/joven **NO ESTÁ VACUNADO**; se procederá hacerlo.
 - Estudiantes **ya vacunados**, con certificados que documenten tal situación. pasarán clases normales (Presenciales y/o Virtuales).
 - Estudiantes que fueran a ser vacunados, con cualquiera de las vacunas y que, estén expuestos a molestias/malestares de salud derivadas de ello, se retirarán a sus casas una vez concluido el proceso.
 - Estudiantes del Nivel Secundaria, al presente en Modalidad VIRTUAL; se presentarán al colegio para ser vacunados; concluido el proceso, regresarán a sus hogares a continuar con sus clases habituales.

Estamos en la mejor disposición de ampliar cualquier información sobre este tema; por favor no duden en comunicarse con nosotros, de ser necesario.

Agradecemos llenar el talón adjunto y, devolvérselo antes del miércoles 23 de marzo, 2022.

Por: **U. E. P. – TITOS LINDE**

Ma. Lourdes Zumarán de García
Directora Ejecutiva

Señores
U. E. P. – TITOS LINDE
Ciudad

Por este medio autorizo la correspondiente vacunación a mi hijo (a)
_____, quien cursa ____ grado del Nivel _____, nacido(a) en
fecha: (día/mes/año) _____,

- COVID 19} SI NO
- PAI – Regular} SI NO
- SRP} SI NO
- VIRUS del PAPILOMA} SI NO

a realizarse el día viernes 25 de marzo, en horas de la mañana, en esa Unidad Educativa.

NOMBRE del PADRE / MADRE C. I. N° :

FIRMA del PADRE / MADRE:

FECHA :