

ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NO. 76
"VALENTIN GOMEZ FARIAS"

Estrategia de vacunación contra el virus del Papiloma Humano (VPH)

NOMBRE DE LA ALUMNA: _____

GRADO: _____ GRUPO: _____

TURNO: _____ FECHA: _____

EDAD DE LA ALUMNA: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

SI (☐) AUTORIZO QUE A LA ALUMNA _____
SE LE APLIQUE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR