



EJERCITO ECUATORIANO

UNIDAD	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR NO. 1 "ELOY ALFARO"	CÓDIGO	G.C.S.
NOMBRE	CIRCULAR VACUNACIÓN SARAMPIÓN, RUBEOLA Y POLIOMIELITIS		

0067-2022-2023

Estimado padre de familia/representante:

Con un atento y respetuoso saludo, informo a usted que el Ministerio de Salud Pública (MSP) ejecutará la campaña de seguimiento y vacunación 2023 contra el Sarampión, Rubeola y Poliomiélitis, a los niños y niñas de hasta 12 años.

Una brigada del MSP acudirá a la institución los días: 8,9 y 10 de mayo del presente año. Es requisito indispensable para la inoculación que los padres de familia/representantes de forma libre y voluntaria llenen y firmen la autorización, anexa a la presente y remitan al inspector de cada año hasta el viernes 28 de abril de 2023, como fecha improrrogable.

Quito, 24 de abril de 2023

Dios, Patria y Libertad,

Carlos A. Mendieta M.

Cnrl. de E.M.C.

Rector de la U. E. FF.AA. Colegio Militar No. 1 "Eloy Alfaro"

Elaborado por: RR.PP.

AUTORIZACIÓN - VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN, RUBEOLA Y POLIOMIELITIS



U.E.FF.AA. COLEGIO MILITAR N° 1 "ELOY ALFARO" AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA PARA VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN, RUBEOLA Y POLIOMIELITIS.

Yo, Cédula:
representante legal del estudiante..... Cédula:
del grado/curso, paralelo

AUTORIZO libre y voluntariamente a que mi representado reciba la vacunación contra el sarampión, rubeola y poliomielitis, campaña que el Ministerio de Salud Pública está implementando en el país, para el mes de mayo del año en curso, está dirigida a niños y niñas desde 1 año hasta los 12 años, se realizará los días 8, 9, 10 de mayo.

Lugar a realizar será en las instalaciones de la U.E.FF.AA. COLEGIO MILITAR N° 1 "ELOY ALFARO".

En caso de que tenga razones: culturales/religiosas u otros motivos; y, si decide No autorizar que su representado reciba la vacunación, por favor indicar el motivo _____

Fecha: Quito, D.M..... de.....de 2023.

FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA O REPRESENTANTE LEGAL