



PERÚ

Ministerio
de Educación

Gobierno
Regional Junín

Dirección Regional
de Educación
Junín

Unidad de Gestión
Educativa Local
Huancayo



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 25 de agosto del 2022

OFICIO MÚLTIPLE N° 0236-2022-GRJ/DREJ/UGEL-H/DIR

SEÑORES:

DIRECTORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL NIVEL SECUNDARIA

PRESENTE.-

ASUNTO: REALIZAR ACCIONES DE COORDINACIÓN PARA LA VACUNACIÓN DE ESTUDIANTES CONTRA EL COVID-19

REF. : Oficio N° 151-2022-GRJ-DRSJ-DG

Me es sumamente grato dirigirme a Ustedes con el propósito de saludarlos cordialmente a nombre de los trabajadores de la UGEL Huancayo y el mío propio; asimismo, solicitar tengan a bien realizar las siguientes acciones, en el marco de la "Campaña Vacunación Escolar 2022":

- Realizar una campaña de sensibilización en su respectiva Institución Educativa, dirigida a docentes y padres de familia y/o garantizar la participación de su comunidad educativa en la sensibilización virtual que brindará la UGEL Huancayo a través de su página de Facebook oficial (<https://www.facebook.com/UgelHuancayoOficial>).
- Enviar el formato de consentimiento de vacunación contra el COVID-19 a los padres de familia, del 26 al 29 de agosto, a fin de contar con la autorización para la respectiva vacunación a los estudiantes.
- Prever un ambiente adecuado para la instalación de Brigadas de vacunación en sus respectivas Instituciones Educativas, las mismas que se instalarán el día miércoles 31 de agosto.

Cabe referir que, deberán informar de las acciones ejecutadas y enviar las respectivas evidencias al siguiente enlace drive:

<https://drive.google.com/drive/folders/1h0NSvvrW-zpDzckFq9GhqPDxnalE7Kj?usp=sharing>

Asimismo, debemos referir que, la presente va orientada a cumplir con el objetivo de cierre de brechas ante la baja estadística de vacunación contra el COVID-19 en niños y adolescentes en etapa escolar, que se ha identificado a nivel de la provincia de Huancayo, en especial a la lista adjunta de Instituciones Educativas a la que va dirigida la presente, razón por la cual se requiere una labor conjunta y exhaustiva entre el sector educación y salud.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Walter Raul Ore Ramos
Dr. Walter Raul Ore Ramos,
Director de la UGEL Huancayo

ANEXO N° 01: INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON MAYOR BRECHA DE VACUNACION

GESTIÓN	GERESA/ DIRESA/ DIRIS	PROVINCIA	DISTRITO	CÓDIGO MODULAR	COLEGIO	NIVEL	Población Objetivo	1° DOSIS	2° DOSIS	3° DOSIS	1° DOSIS	2° DOSIS	3° DOSIS	NO VACUNADO S	1°-2°	2°-3°
Público	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	0372508	PILOTO SANTA ISABEL	Secundaria	3268	3161	3033	1122	● 96.73%	● 92.81%	● 34.33%	107	128	1,911
Público	JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	0373761	POLITECNICO REGIONAL DEL CENTRO	Secundaria	2041	1961	1848	731	● 96.08%	● 90.54%	● 35.82%	80	113	1,117
Público	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	0372680	NUESTRA SEÑORA DE COCHARCAS	Secundaria	1743	1663	1564	564	● 95.41%	● 89.73%	● 32.36%	80	99	1,000
Público	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	0373787	MARIA INMACULADA	Secundaria	1495	1460	1400	740	● 97.66%	● 93.65%	● 49.50%	35	60	660
Público	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	0372540	NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	Secundaria	1421	1407	1399	772	● 99.01%	● 98.45%	● 54.33%	14	8	627
Público	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	0372565	JOSE CARLOS MARIATEGUI	Secundaria	960	909	845	257	● 94.69%	● 88.02%	● 26.77%	51	64	588
Público	JUNIN	HUANCAYO	CHILCA	0372581	POLITECNICO TUPAC AMARU	Secundaria	1167	1096	1007	500	● 93.92%	● 86.29%	● 42.84%	71	89	507
Público	JUNIN	HUANCAYO	SAN JERONIM	0373654	INEI 23	Secundaria	747	705	648	159	● 94.38%	● 86.75%	● 21.29%	42	57	489
Público	JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	0919514	LUIS AGUILAR ROMANI	Secundaria	773	734	690	263	● 94.95%	● 89.26%	● 34.02%	39	44	427

**PROTOCOLO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA ADOLESCENTES
DE 12 A 17 AÑOS.**

ANEXO N° 01

EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: de del 2021

Hora:

Yo: de condición como
..... con DNI, declaro lo siguiente:

SI () NO () tengo síntomas compatibles con COVID-19; o he dado positivo a una prueba a COVID-19, en las últimas dos semanas; o estoy en seguimiento clínico por COVID-19.

SI () NO () he tenido contacto con alguien que dio positivo a la COVID-19, en las últimas dos semanas; o estoy en cuarentena.

En ese sentido, he sido informado (a) de los beneficios y los potenciales efectos adversos de la Vacuna contra la COVID-19 y, resueltas todas las preguntas y dudas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento de la normativa vigente; SI () NO () doy mi consentimiento para que el personal de salud me aplique la vacuna contra el COVID-19.

Firma o huella digital del padre/madre de familia,
acompañante o tutor legal
DNI N° _____

Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento
DNI: N° _____

Revocatoria / Desistimiento del consentimiento

Fecha: de del 2021

Hora:

Firma o huella digital del padre/madre de familia,
acompañante o tutor legal
DNI N° _____

Firma y sello del personal de salud que
informa y toma el consentimiento
DNI: N° _____

