

# Hablemos Sobre el Flu

## Resumen del Líder del Taller

**Por favor provea la siguiente información y envíe a:**

Heather Mercer  
Executive Director  
ImmunizeAR  
PO Box 3798, Little Rock, AR 72203

Email: [heather@immunizear.org](mailto:heather@immunizear.org)

Phone: 501- 831-4368

1. Nombre y dirección de la organización que llevará a cabo el taller:
2. Lugar donde se llevará a cabo el taller (ciudad, instalación):
3. Fecha y hora del taller:
4. Nombre y número de teléfono del líder del taller:
5. Número total de participantes:
6. Número de vacunas administradas en el lugar (si alguna se administró):
7. Número total de cupones gratis provistos para la vacuna contra el flu (si se dieron):
8. Nombre y dirección de la organización que suministró las vacunas contra el flu:
9. Grupo (s) servido (s). Por favor selecciones al menos un elemento de cada categoría (grupo de edad, habilidades literarias y raza/etnicidad). Si múltiples grupos fueron servidos dentro de cada categoría, por favor indique el número de personas servidas dentro de cada categoría.

### **Categoría 1: Número de Personas**

Número total de personas que asistieron a este taller: \_\_\_\_\_

¿Cuántos niños (menores de 12 años)? \_\_\_\_\_

¿Cuántos adolescentes (12-17 años)? \_\_\_\_\_

¿Cuántos adultos (18 a 64 años)? \_\_\_\_\_

¿Cuántos adultos mayores (65 años o más)? \_\_\_\_\_

## **Categoría 2: Habilidades Literarias**

¿Número de personas que no saben leer en español? \_\_\_\_\_

¿Número de personas que no hablan inglés? \_\_\_\_\_

¿Número de personas que son competentes en el idioma inglés? \_\_\_\_\_

¿Número de personas cuyas habilidades literarias son desconocidas? \_\_\_\_\_

## **Categoría 3: Raza/Etnicidad**

¿Cuántos Africano-Americanos asistieron al taller? \_\_\_\_\_

¿Cuántos Blancos no Hispanos? \_\_\_\_\_

¿Cuántos Latinos? \_\_\_\_\_

¿Cuántos Asiáticos? \_\_\_\_\_

¿Cuántos Isleños del Pacífico? \_\_\_\_\_

¿Cuántos Nativo-Americanos? \_\_\_\_\_

¿Cuántos bi-raciales o multi-raciales? \_\_\_\_\_

¿Cuántos de otras razas? \_\_\_\_\_ (por favor escriba cuáles) \_\_\_\_\_

¿Cuántos de raza desconocida? \_\_\_\_\_

6. ¿Se utilizó algún traductor? ¿Si así fue, cuántos y para cuáles idiomas?
7. Por favor adjunte copias (o escanee las copias) de la formas de la “Actividad de Calentamiento” y “¿Qué Aprendí?” para cada uno de los participantes del taller.
8. ¿Alguna observación como instructor? ¿Qué salió bien? ¿Qué se puede mejorar?
9. (Opcional) ¿Tiene algunos comentarios o fotografías de los participantes que quisiera compartir en la página de Web de la Coalición Acción para la Inmunización de Arkansas? Si así es, por favor anexe las fotografías o comentarios al formulario de consentimiento para publicaciones para cada una de las personas cuyas fotografías o comentarios serán usados.

**¡Gracias por su participación!**