

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
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!