

Hablemos Sobre el Flu – Hoja de Registración de Asistencia

Fecha:

Lugar:

Instructor:

| Nombre | Edad | Raza/ Etnicidad | ¿Recibió cupón para la vacuna? | ¿Recibió la vacuna contra el flu al final del taller? |
|--------|------|--------------------|-----------------------------------|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

| Nombre | Edad | Raza/ Etnicidad | ¿Recibió cupón para la vacuna? | ¿Recibió la vacuna contra el flu al final del taller? |
|---------------|-------------|----------------------------|---|--|
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |

| Nombre | Edad | Raza/ Etnicidad | ¿Recibió cupón para la vacuna? | ¿Recibió la vacuna contra el flu al final del taller? |
|---------------|-------------|----------------------------|---|--|
| 20. | | | | |
| 21. | | | | |
| 22. | | | | |
| 23. | | | | |
| 24. | | | | |
| 25. | | | | |
| 26. | | | | |
| 27. | | | | |
| 28. | | | | |
| 29. | | | | |
| 30. | | | | |
| 31. | | | | |