



Ayuntamiento Municipal de Jarabacoa

Av. Monseñor Rafael Mauricio Vargas #47, Jarabacoa, Rep. Dom.
Teléfonos 809-574-2612/809-574-6200/809-574-2777/809-574-6218
Fax 809-574-2854

Jarabacoa, La Vega
20 Octubre 2025

MEMORANDUM

A:

TODO EL PERSONAL DE SERVICIOS DE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS Y BRIGADAS DE LIMPIEZA DE ASEO Y ORNATO.

DEL:

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.

ASUNTO:

CONVOCATORIA PARA JORNADA DE VACUNACION.

Después de un cordial saludo, por medio de la presente les estamos convocando para que asistan a la jornada de vacunación de DIFTERIA (DT) & HEPATITIS que realizarán miembros del Ministerio de Salud Pública, encabezada por la Dra. Norma Rosado.

Esta actividad se llevará a cabo los días miércoles 22 de octubre del 2025 a partir de la 8:00 de la mañana hasta la 12:00 del mediodía, en el Salón de la Policía Municipal de Jarabacoa.


Ramon Ormedi Castillo Reyes
Encargado de RRHH





Ayuntamiento Municipal de Jarabacoa

Av. Monseñor Rafael Mauricio Vargas #47, Jarabacoa, Rep. Dom.
Teléfonos 809-574-2612/809-574-6200/809-574-2777/809-574-6218
Fax 809-574-2854

Evidencias Fotográficas





Ayuntamiento Municipal de Jarabacoa

Av. Monseñor Rafael Mauricio Vargas #47, Jarabacoa, Rep. Dom.
Teléfonos 809-574-2612/809-574-6200/809-574-2777/809-574-6218
Fax 809-574-2854

Evidencias Fotográficas



Provincia / Area: La Vega
Institución: D.P.S.

VICE MINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
Dirección de Inmunoprevencibles por Vacunas (DIV)
PROYECTO DE VACUNACION EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES

Municipio: Sacabacoa
Lugar: Ayuntamiento Municipal

DIV

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION																																			
ID	NOMBRE APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD (Si es menor del titular)	Edad	SEXO M / F	Teléfono /celular	dT					Hepatitis B			SR	MENINGO COCO ACW-135	Influenza a	NEUMO COCO 13	NEUMO COCO 20	VPH		SRP		Tdap	Fiebre Amarilla	Fecha de vacunación										
						1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra						UNICA	UNICA	UNICA	UNICA				UNICA	1ra	2da	1ra	2da	UNICA	UNICA			
1	Andrés A. T	050-0023763-5	58	M	808-308-7747	✓					✓																								
2	David V. M	050-0024644-7	72	M	849-456-9205	✓					✓																								
3	Don C. T	050-0013293-7	59	M	829-280-9928	✓					✓																								
4	Don A. R. A	050-0041733-6	41	M	N/D	✓					✓																								
5	Don B. U. S.	050-0040303-9	43	M	829-939-3580	✓					✓																								
6	Don B. U. S.	050-0029498-6	47	M	809-298-7582	✓					✓																								
7	Don B. U. S.	050-0003022-0	63	M	809-806-3591	✓					✓																								
8	Nelson B. Salta	050-0024174-4	53	M	N/D	✓					✓																								
9	Don A. J. A. B. C. A	047-0000915-4	54	M	848-473-7687	✓					✓																								
10	Don B. Rosario	050-0009000-0	66	M	829-740-2384	✓					✓																								
11	Emilio C. A	050-0016452-9	67	M	809-313-9579	✓					✓																								
12	Don A. Sánchez	050-0000407-6	64	M	809-917-1603	✓					✓																								
13	Don A. Lucio B	050-0027770-6	48	F	829-278-9263	✓					✓																								
14	Don Luis C B	031-0396835-4	45	M	N/D	✓					✓																								
15	Don B. B. A. C. A	050-0018188-2	61	M	809-750-7335	✓					✓																								
16	Don A. B. A. C. A	050-0031356-8	53	M	N/D	✓					✓																								
17	Emilio E. S. A. D	050-0014717-2	61	M	809-765-4499	✓					✓																								
18	Don A. J. A. B. C. D.	050-0048471-6	41	M	829-519-2878	✓					✓																								
19	Don A. B. C	050-0022443-5	68	M	809-876-4212	✓					✓																								
Total																																			

MANUEL TELLEZ

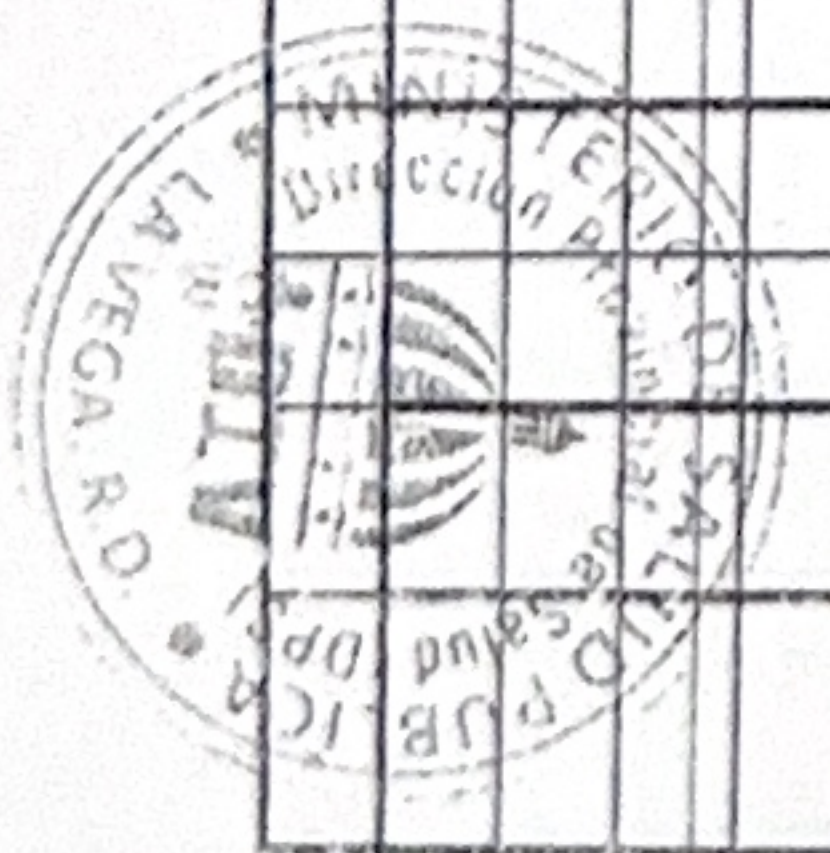
Director

Salud Pública

2015

Vacunador(a): Dr. Roberto Hernández

Supervisor: Dr. Roberto Hernández



Provincia / Area: La Vega
INSTITUCION: D.O.S

VICE MINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
Dirección de Inmunoprevencibles por Vacunas (DIV)
PROYECTO DE VACUNACION EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES

Municipio: Sacabacoa
LUGAR: Ayuntamiento Municipal

DIV

DAIOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

NOMBRE APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD (Si es menor del padre)	Edad	SEXO M / F	Teléfono / celular	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
					dT					Hepatitis B			SR	MENINGO COCO ACTW-135	Influenza a	NEUMO COCO 13	NEUMO COCO 20	VPH		SRP		Tdap	Fiebre Amarilla	Fecha de vacunación																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	1ra	2da	1ra	2da	UNICA		UNICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1. Esto M. Concepción	050-0000117-1	57	M	NO TIENE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

Vacunador(e): Juan Carlos Villanueva

Supervisor: Dr. Ingemar Bogado

