**Relación de funcionarios de IPS vacunadoras del Municipio de Itagui**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IPS VACUNADORA** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO \*** | **TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL SERVICIO** | **CERTIFICACIÓN EN COMPETENCIA LABORAL** | **FECHA DE VENCIMIENTO CERTIFICADO** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Cargo: C: Coordinador, V: vacunador, D: Digitador.

Total de vacunadores:\_\_\_\_\_ Total Vacunadores certificados:\_\_\_\_\_\_\_

Total Coordinadores:\_\_\_\_\_\_ Total Coordinadores certificados:\_\_\_\_\_\_

Total Digitadores:\_\_\_\_\_\_\_\_\_