



**COMUNICADO 141-2025 – 4.º - 11.º - Campaña de vacunación
contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)**

Monterrico, 23 de junio de 2025

Estimadas madres y padres de familia:

Les compartimos la información sobre la campaña de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), organizada por el Ministerio de Salud (MINSA).

Esta campaña (dosis única) está dirigida a niños, niñas y adolescentes de 9 a 18 años que no hayan sido vacunados anteriormente.

La actividad de vacunación en el colegio se realizará el **martes, 1.º de julio**. Para que su hijo(a) pueda participar, es imprescindible que envíen el consentimiento informado impreso a secretaría **a más tardar el viernes 27 de junio (única fecha de recepción)**.

Todos los detalles se encuentran en el documento adjunto.

Agradecemos su pronta atención.

Saludos cordiales,

Mercedes G. de Valenzuela
Directora



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

DIRECCION DE REDES
INTEGRADAS LIMA SUR

PUESTO DE SALUD LAS
FLORES



11 JUN 2025

COLEGIO
TRENER

SANTIAGO DE SURCO 12 DE MARZO DEL 2025

OFICIO. CIRCULAR N° 002 DIRIS LS-RIS-BO-CHO-SCO-PSLF-JEF2024

Señor.

Director (a) de la I.E. TRENER

Presente

ASUNTO: VACUNACIÓN VPH

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, me dirijo a usted para saludarle cordialmente y a su vez informarle que el Ministerio de Salud a través de la estrategia sanitaria de inmunizaciones considera importante la apertura para la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en las instituciones educativas públicas y privadas según el siguiente detalle

- Aplicar dosis única a niños, niñas y adolescentes de 9 a 18 años que no hayan sido vacunados anteriormente
- La vacuna es muy segura, de calidad y aplicación gratuita

En tal sentido solicito a usted, comunicar a los padres de familia sobre la vacunación, así como la autorización y/o consentimiento informado, firmado por los padres, apoderado o tutores remitiendo DNI del alumno

Agradeciendo su atención al presente, me despido sin antes renovarle mi especial consideración y estima.

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD
P.S. LAS FLORES SURCO

DR. LUIS LOYON PAZ
C.O.P. 12289
JEFE



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

Esta vacuna forma parte del Esquema Nacional de Vacunación del Ministerio de Salud y se ofrece en forma gratuita a hombres y mujeres entre los 9 a 18 años, que no registren ninguna vacuna.

BENEFICIOS:

Esta vacuna previene la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) causante del cáncer del cuello uterino, verrugas genitales y otros tipos de cáncer.

Para lograr la protección de la vacuna, es necesario que la persona reciba una sola dosis.

La **vacuna** es muy segura, de calidad y de aplicación gratuita.

DOSIS: se aplicará una dosis (01) a los niños, niñas y adolescentes que no registran ninguna dosis.

POSIBLES REACCIONES DESPUES DE LA VACUNACIÓN: Puede presentar dolor, enrojecimiento e hinchazón en la zona de aplicación.

DECLARACIÓN:

Yo identificado con DNI
..... Padre () o Madre () De la menor
..... identificado con DNI, de la
Institución Educativa
Dejo constancia de haber sido informado sobre los beneficios, seguridad y
posibles reacciones a la administración de la vacuna VPH.
Por lo tanto, AUTORIZO al personal de salud a vacunar a mi menor hijo(a) por
voluntad propia.

.....
FIRMA DEL PADRE O MADRE

Sírvase devolver documento firmado