CUESTIONARIO PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA POR FIEBRE AMARILLA SENA-TOLIMA

Con este formulario, ponemos en marcha el cumplimiento obligatorio a la circular 01 del 26 enero de 2026 del Ministerio de Salud y el radicado 2026-EE-067654 del ministerio de educación nacional en el marco de la emergencia sanitaria por fiebre amarilla en las Instituciones de educación superior (IES) y las instituciones de educación para el desarrollo humano IETDH. Responda con toda sinceridad el formulario, la información registrada en el mismo solo será de acceso del medico ocupacional de la regional Tolima y solo será usada para poner en márchala implementacion del plan de prevención de fiebre amarilla Sena - Ministerio de salud.

1. Nombre y apellidos

ANDERSON DARIO DEVIA TIQUE

2. Numero de documento de identificación. *

1110477141

3. Edad en años *

37

4. Genero *

- (●) Masculino
- ( ) Femenino

- ○ Otro

5. En que municipio reside? *

IBAGUE

6. Numero de teléfono celular personal *

3208306242

7. Correo electrónico *

ANDER.DEVIA@GMAIL.COM

8. A que Centro del Sena Regional Tolima pertenece? *

- ○ Despacho de la direccion
- ○ Centro de comercio y servicios
- ◉ Centro de Industria y construccion
- ○ Centro agropecuario la granja
- ○ Escuela gastronómica de melgar

9. Estamento *

- ○ Estudiante

- ○ Administrativo
- ◉ Instructor
- ○ Egresado
- ○ Contratista
- ○ Colaborador externo

10. Estado de vacunación (¿se ha aplicado vacunación contra fiebre amarilla?

- ○ Si
- ◉ No

11. Se ha aplicado refuerzo de vacuna contra fiebre amarilla? *

- ○ Si
- ◉ No

12. Su vacunación contra fiebre amarilla fue hace 10 años o mas? *

- ○ Si
- ◉ No
- ○ No aplica

13. Si cuenta con vacunación contra fiebre amarilla, esta fue aplicada en alguna de las siguientes situaciones?, en caso contrario marque "no aplica" *

- ○ Fue vacunada contra fiebre amarilla estando en estado de embarazo
- ○ Su vacunación contra fiebre amarilla se realizo en un país diferente a Colombia
- ◉ No aplica

14. Para el desempeño de sus actividades requiere desplazamiento a alguno de estos municipios? *

- ○ Cunday
- ○ Villarrica
- ○ Icononzo
- ○ Purificación
- ○ Prado
- ○ Dolores
- ○ Chaparral
- ○ Rioblanco
- ○ Ataco
- ○ Planadas
- ◉ Ninguna de las anteriores

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el

propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso