



PROMOYIENDO Y ORIENTANDO SOBRE SEXO
SEGURO Y EVITAN DO LAS ITS

Equipo Preventivo de ETSNIH
Formulario de solicitud para Ferias de Salud

Fecha de la solicitud: _____ Fecha y hora del evento: _____

Nombre del evento/Patrocinador: _____

Persona a la que se debe contactar: _____ Telefono: _____

Correo electronico: _____

Lugar del evento: _____

DirecciOn del evento: _____

Publico Objetivo: _____

No. aproximado de personas: _____ Metodo de reclutamiento: _____

Circule uno: **Afuera/ Adentro** **Ingles/Espaliol** **Proveeran mesa: Si/No**

Marque los programas requeridos:

- Pruebas de sangre de VIH y Sffilis.
- Pruebas rapidas de VIH. (Hisopo bucal)
- Pruebas de Clamidia y Gonorrea.
- Educacion sobre el VIH/ETS.
- Mesa de informacion. (solo folletos)
- Mesa de informaci6n incluyendo condones, lubricantes, etc.
- Unidad WWII de POSSE

Tipo de evento:

- Feria de salud (solamente informaci6n sin ningt5n tipo de prueba)
- Feria de salud incluyendo pruebas
- Evento comunitario
- Iniciativa en congregaciones de fe
- Evento solo para pruebas
- Otro: _____

Para use de oficina solamente:

Coordinador del equipo de Prevencion de VIH/ETS: _____

Fecha de aprobaci6n: _____ Fecha de desaprobaci6n y razor): _____

No de personal necesitado: _____ No. de personal que atendera: _____