

**CEDULA TIPO ANEXO N° 2**  
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS  
Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE PROGRAMAS PREVENTIVOS  
SUBDIRECCIÓN DE ZOONOSIS

LOGO  
SESA

*Semana Nacional de Vacunación Antirrábica Canina y Felina 2014*

**Informe Diario de la Brigada o Puesto**

**Datos de la Brigada**

Fecha que se reporta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      N° de Brigada: \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_      Tipo: ( ) Puesto de Vacunación (fijo)  
( ) Casa a Casa  
Horario: ( ) Matutino \_\_\_      ( ) Vespertino \_\_\_      ( ) Puesto de Vacunación (semifijo)

**Datos del área trabajada**

Estado: \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_      Jur: \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_  
Mpo: \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_      Loc: \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_

**Rendimiento Alcanzado**

**Perros y Gatos Vacunados:**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10									19
20									29
30									39
40									49
50									59
60									69
70									79
80									89
90									99

100	1	2	3	4	5	6	7	8	9
110									119
120									129
130									139
140									149
150									159
160									169
170									179
180									189
190									199
									200

Anotar una "X" en cada cuadro

N° de animales vacunados:

TOTAL:

Perros:

Gatos:

**Control de Biológico**

**Dosis de Vacuna Antirrábica Canina**

<i>Proporcionadas</i>	<i>Aplicadas</i>	<i>Desperdicio</i>

**Personal de Brigada Participante**

Personal	Número
SALUD	
IMSS Oportunidades	
GRUPOS DE LA COMUNIDAD	
SAGARPA	
SEDENA	
Marina	
Instituciones Educativas	
Otras Instituciones	
Voluntarios	
Total:	

**Datos del Responsable de la Brigada**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Adscripción: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_