ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA_____ NI\ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____MAYURLY PARRA NIVEL: MATERNAL 1

MAYO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	EMILIE SAMARA HOYOS PEÑA	4/05/2023	12 MESES	26/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI X NO		COMPLETA
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	9 MESES	26/05/2024	X	X	X	x						SI X NO		COMPLETA
3	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	10 MESES	26/05/2024	X	X	X	X						SI X NO		COMPLETA
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	15/05/2023	12 MESES	26/05/2024	X	X	X	X						SI X NO		COMPLETA
5	IAN CAMILO GALLEGO MARTINEZ	11/07/2023	10 MESES	26/05/2024	X	X	X	X						SI X NO		COMPLETA
6	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	13 MESES	26/05/2024	X	X	X	X	X					SI X NO		COMPLETA
7		/ /		/ /										SI NO		
8		/ /		/ /										SI NO		
9		/ /		/ /										SI NO		
10		/ /		/ /										SI NO		
11		/ /		/ /										SI NO		
12		/ /		/ /										SI NO		
13		/ /		/ /										SI NO		
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA NI RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DARLIN MOSQUERA NIVEL: MATERNAL 2

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	JOSUE DAVID BOCANEGRA FORERO	5/04/2023	13 MESES	27/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI X NO		AL DIA EN VACUNACION
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	10 MESES	27/05/2024	X	X	X	X						SI X NO		AL DIA EN VACUNACION
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	10 MESES	27/05/2024	X	X	X	X						SI X NO		AL DIA EN VACUNACION
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	12 meses	27/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI X NO		AL DIA EN VACUNACION
5	EVELYN ELIZABETH PARRA CASTRO	17/04/2023	13 meses	27/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI X NO		AL DIA EN VACUNACION
6		/ /		/ /										SI NO		
7		/ /		/ /										SI NO		
8		/ /		/ /										SI NO		
9		/ /		/ /										SI NO		
10		/ /		/ /										SI NO		
11		/ /		/ /										SI NO		
12		/ /		/ /										SI NO		
13		/ /		/ /										SI NO		
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA_____ NI\ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LUZ KIMELY MATTA LOZANO NIVEL: CAMINADORES 1

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ROSA MARIA MURILLO PALACIOS	8/06/2022	23 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	23 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
3	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	25 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2023	24 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	x			SI X NO		
5	KEINER MATIAS ROSAS RODRIGUEZ	24/04/2022	25 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	19 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	15 MESES	31/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI X NO		
8		/ /		/ /										SI NO		
9		/ /		/ /										SI NO		
10		/ /		/ /										SI NO		
11		/ /		/ /										SI NO		
12		/ /		/ /										SI NO		
13		/ /		/ /										SI NO		
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA NIVEL : PARVULOS 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: L ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
1	**SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO**	23/10/2021	31	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		MENINGIOCOCO	SI X NO	23/10/20 26	AL DIA
2	**JOUSTIN DAVID HERRERA LEDESMA**	24/01/2022	28	31/05/2024	X	X	X	X	FALTA VACUNA	X	X			SI X NO	29/05/2026	AL DIA
3	**ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ**	21/06 /2021	35	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO	21/06/2026	AL DIA
4	**CARLOS ANDRES RIASCO PALACIOS**	24 / 03 / 2022	26	31/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI X NO	24/10/2023	AL DIA
5	**ERICK MATEO GORDILLO GONZALE**	29 / 05 / 2021	36	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	30/05/2026	AL DIA
6	**ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS**	30/11/2021	30	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		ARICELA	SI X NO	13/05/2026	AL DIA
7	**HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA**	13/05/2021	36	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPIO	SI X NO	26/05/2026	AL DIA
8	**JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS**	05 /10 /2021	31	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPIO	SI X NO	01/07/2026	AL DIA
9	**ANA SOFIA MORENO ORTIZ**	14/08/2021	33	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SAARAMPION	SI X NO	01/07/2026	AL DIA
10	**ASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA**	1/06/2021	35	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPIO	SI X NO	14/08/2026	AL DIA
11	**ERICK JHOEL URREGO LINARES**	14/10/2021	31	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/01/2027	AL DIA
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	26	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI X NO	11/03/2027	AL DIA
13		/ /		/ /										SI NO		
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /					X					SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(Carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. *Nota: La vacuna Influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA NIVEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA SIERRA NIVEL: PARVULOS 2

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
1	ALVARADO LENIS SAMY VALERIA	07/09/2021	32	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI X NO		
2	BUITRAGO GOMEZ LUCIANA	28/07/2021	34	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		
3	CARMONA ULLOA MATHIAS	18/02/2022	27	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
4	MONTAÑO CABRERA HOSTIN SAMUEL	13/09/2021	32	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
5	MOSQUERA HERRERA ZOE LUCIANA	17/11/2021	30	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI X NO		
6	OCAMPO SUAREZ MARIA VICTORIA	16/10/2021	31	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI X NO		
7	OSORIO ORDOÑEZ ESTEBAN	03/02/2022	27	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI X NO		
8	ROZO PALACIOS EVELIN SUSANA	06/07/2021	34	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		
9	SANCHEZ BOLIVAR DAVID EMMANUEL	27/11/2021	30	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
10	SANCHEZ OVIEDO FELIX EMMANUEL	07/09/2021	32	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		
11	TAPIERO ORTIZ DANIEL ELIAS	03/05/2021	36	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		
12	MONROY FAGUA JOEL MATIAS	29/04/2021	36	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SRP VARICELA	SI X NO		
13		/ /		/ /										SI NO		
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA PRE JARDIN RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA MORALES

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m		18 m	5 años			
1	IAN SANTIAGO ANGEL GOMEZ	11/08/2020	12	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,SE SUJIERE TRAER COPIA CARNET ACTUALIZADO DE REFUERZO COVID
2	YEIDERLING OSKARLI SIERRA APONTE	22/05 2020	43	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
3	KAROL YULIANA CUELLAR MARTINEZ	10/10/2020	40	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
4	DHALIA ISABELLA CAMACHO ANGULO	8/09/2020	41	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
5	CAROL SALOME GONZALZ ARBOLEDA	14/09/2020	42	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
6	MATIAS ALFONSO CORONADO	16/12/2020	38	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
7	ANGEL ESTIVEN ROJAS FORERO	03/01/2021	39	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [X] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
8	DUVER ALEJANDRO BUSTAMANTE DUARTE	12/11/2020	40	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
9	JHOAN CAMILO CORZO YAIMA	30/09/2021	42	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
10	ERIK MATHIAS GUTIERREZ CAICEDO	08/03/2021	36	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE ,
11	DYLAN DANIEL MOROS TIVAMOS	15/06/2020	40	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIANEN VACUNAS PAE
12	MIKE ANTHONY HURTADO RIAÑÓ	/ /	40	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE
13	YOSMAN DAVID GONZALEZ LEMU	13/03/2021	47	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE
14	MILAN YASIR ROSALES HERNANDEZ	10/07/2020	41	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE
15	LUISA FERNANDA VARGAS	23/08/2020	42	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE
16	DAYLIN SOFIA SEÑA ROSALES	17/03/2021	38	31/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI [ ] NO [ ]		AL DIA EN VACUNAS PAE
19		/ /		/ /										SI [ ] NO [ ]		
20		/ /		/ /										SI [ ] NO [ ]		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. *Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL___SALAMANDRA_____ NIVEL: PRE JARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA MALDONADO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	JEILYN MICHELL RIASCO PALACIOS	21/08/2020	39	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO O	21/08/2025	
2	ALISSON ALEJANDRA ACEVEDO VARGAS	7/03/2021	32	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO O	7/03/2026	
3	LYAN DAMIIAN NORIEGA GARZON	8/06/2020	41	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO O	8/06/2025	
4	EYDAN DAVID GUIZA GARZON	23/01/2021	34	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO O	23/01/2026	
5	GUTIERREZ PUSCUE MARIA PAULA	31/03/2021	32	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	BARRETO ANDICA DAHRIEN SANTIAGO	19/08/2020	39	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
7	RODRIGUEZ MAHECHA MADELEN VICTORIA	2/06/2020	41	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	GOMEZ SANABRIA MARTIN	22/10/2022	37	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	ALBARRACIN CONTRERAS CRISTOFER JOSE	30/12/2020	36	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	LEMOS GALLARDO AMY SOPHIA	20/06/2020	37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
11	EIMY PULIDO BURGOS	29/12/2020	37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
12	SAMUEL ESTIVEN ALVAREZ VARELA	9/01/2021	34	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
13	SELENA MARTINEZ VALDERREY	12/10/2020	37	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
14	MIA ROMINA FLORES GARCIA	19/09/2020	38	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
15	ANTONELYS SNAY FREITEZ FREITEZ		37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		•	SI • X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
16	EDWINER ANTHONY CASTILLO VILORIA	27/10/2022	37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
17	JACOB SMITH BAQUERO ARANDIA	18/08/2020	37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO	HASTA LOS 5 AÑOS	
18																
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL____SALAMANDRA_____NIVEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___ LEYDI YOANA HERNANDEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	LIAM SANTIAGO TAUTIVA CARRILLO	4/05/2020	48	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X	30/06/2023 S-R-P	SARAMPION Y RUBEOLA	X SI NO	4/05/2025	COMPLETO
2	HEILEN YULIETH MAHECHA TORRES	15/07/2020	46	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			X SI NO	15/07/2025	COMPLETO
3	MARIA ALEJANDRA MORENO HERNANDE	2/04/2020	49	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X	25/07/2023 S-R-P	SARAMPION Y RUBEOLA	X SI NO	2/04/2025	COMPLETO
4	JEAN CARLOS MINA MANYOMA	6/01/2021	40	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X	11/08/2023 S-R-P	VARICELA	X SI NO	6/01/2026	COMPLETO
5	LIAM SAMUEL PINZON FERNANDEZ	29/04/2020	48	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X	25/07/2023 S-R-P		X SI NO	29/04/2025	COMPLETO
6	DANNYA SAMANTHA MACIAS QUINA	18/03/2021	38	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X	25/07/2023 S-R-P	VARICELA	X SI NO	18/03/2026	COMPLETO
7	SALOME AMAYA INFANTE	22/02/2021	39	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X	25/07/2023 S-R-P	SARAMPION-RUBEOLA	X SI NO	22/02/2026	COMPLETO
8	LIA YSAIA MARIN MARIN	19/05/2020	48	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	X SI NO	19/05/2025	COMPLETO
9	LEXIE NICOLL GONZALEZ ARIZA	25/10/2020	43	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	X SI NO	25/10/2025	COMPLETO
10	EMILIANO DE JESUS ESPINOZA MARQUEZ	23/11/2020	42	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	X SI NO	23/11/2025	COMPLETO
11	JHOAN LEONARDO LOBO RIOS	22/06/2020	45	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			X SI NO	22/06/2025	COMPLETO
12	LESLY NAHOMY ROJAS HERRERA	5/03/2021	38	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			X SI NO	5/03/2026	COMPLETO
13	ANDRIY DE JESUS SANCHEZ HERNANDEZ	11/02/2021	39	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	X SI NO	11/02/2026	COMPLETO
14	SAID MATEO URQUIJO LINARES	4/06/2020	47	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	X SI NO	4/06/2025	COMPLETO
15	LIAM SAMUEL GRAJALES VILLAMIL	16/08/2020	45	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION-RUBEOLA	X SI NO	16/08/2025	COMPLETO
16	AMBAR ANABELIS PAREDES GARCIA	6/07/2020	46	27/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			X SI NO	6/07/2025	COMPLETO
18																
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.