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_____ LAS FLORES CAMINADOR 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ ESTELLA RIOS

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	OL 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	ANGELSAMUEL MARTINEZ GALEANO	6/8/2022	21 meses	14/5/2024	x	x	x	x	x	x			VARIVAX , GCFLU 2 DO	SI ■ NO □	falta la de 5 años	
2	BRANDON JHOEL AUZAQUE GERRERO	13/11/2022	18 meses	14/5/2024	x	x	x	x	x				16/05/2024 R1	SI □ NO ■		
3	ZOE ISABELLA MARTINEZ URREGO	7/5/2022	24 meses	14/5/2024	x	x	x	x	x	X	X			SI □ NO ■		
4	IAN SANTIAGO GAITAN ARCHILA	21/8/2022	18 meses	14/5/2024	x	x	x	x	x					SI □ NO ■		
5	LUIS ALEXANDER CLARO CERVERA	6/9/2022	20 meses	14/5/2024	x	x	x	x	x					SI □ NO ■		
6	MARIA JOSE LEGUIZAMON HUACA	24/1/2023	16 meses	14/5/2024	x	x	x	x	x	x				SI ■ NO □		
7	DAMIAN DAVID LEON JULIO	6/11/2022	18 meses	14/5/2024	x	x	x		x					SI □ NO ■		
8	ANTONELLA BUITRAGO CASTRILLON	7/9/2022	19 meses	1/4/2024	x	x	x	x	x	x			varicela	SI ■ NO □		