#REF!	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Código: FOR-PSS-500
		Versión: 0
		Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA NIVEL: PARVULOS A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Andrea Sanchez

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	1 POL 1 PVT 1 RTV 1 NCC	2 POL 2 PVT 2 RTV 2 NCC	3 POL 3 PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HPA	1 REF.DPT POL 1 FA	2 REF.DPT S-R-P	POL	OTRAS VACUNAS				
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m		18 m	5 años					(M/A)	
1	EMILY MARIANA RODRIGUEZ MEDINA	5/10/2021	36 MESES	14/05/2024	x		x	x	x	x	x		x			VARICELA	SI	NO	5/10/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
2	EITHAN ANDRES PAREJO ROCHA	9/23/2021	31 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X	VARICELA, SARAMPION, RUB			SI	NO	9/23/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
3	CAREN SOFIA CRUZ MUÑOZ	9/2/2021	32 MESES	14/05/2024	x		x	x	x	x	x		x			VERICELA	SI	NO	9/2/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
4	JHANNA CRISTINA PILLIMUE LOPEZ	9/24/2021	31 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	9/24/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
5	JEAN LUIS ESTRADA BUSTAMANTE	12/15/2021	28 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	12/15/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
6	LIAM DAVID GALINDO DEL TORO	9/25/2021	31 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			SARAMPION VARICELA Y RUBEOLA	SI	NO	9/25/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
7	DAVIANNYS ALEXANDRA BRICEÑO SANTANA	4/24/2021	36 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	3/1 6/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
8	EMMA CAROLINA NIETO MIGUEZ	1/9/2022	28 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	1/9/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
9	ADRIEL SEBASTIAN GUANIPA CHIRINOS	6/29/2021	33 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	6/29/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
10	ISRAEL JOSE MARQUEZ SIERRA	4/30/2021	36 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	4/30/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
11	JORDAN JOSE CASTILLO AMAYA	10/24/2021	31 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	10/24/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
12	NOHA ALEJANDRO MATA RIVERA	1/11/2022	28 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	2/4/2027	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
13	JHONMER ALEXANDER ROJAS OLIVO	3/17/2022	25 MESES	14/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI	NO	4/8/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
14	KYLIAN JOEL TRIANA GUASTRUMA	8/12/2021	33 MESES	14/05/2024	X		X	X	X		X		X			VARICELA	SI	NO	8/12/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5 AÑOS
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

Powered by CamScanner

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: Independencia

NIVEL: Parvulos B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Margy lancheros

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O	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	Arguello Mina Luciana	25/02/2022	27	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	abr-26	
2	Bermudez Romero Saul sthiven	1/11/2021	31	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	mar-26	
3	Flores Rodriguez Esmeralda Salome	30/07/2021	34	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	feb-26	
4	Hernandez Perez Yoel Mateo	21/11/2021	30	14/05/2024	X	X	X	X	X	X				SI □ NO ■		compromiso a padres
5	Herrera Ladino Danna Milena	22/05/2021	36	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	abr-26	
6	Palmera Macuare Luis Ivan	18/04/2021	37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO □	abr-26	
7	Reyes Rojas Omairis Viviana	20/04/2021	37	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	abr-26	
8	Rodelo Yugo Leider Kaleth	8/07/2021	35	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	mar-26	
9	Rodriguez Fernandez Lucia Isabella	31/01/2022	28	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	dic-26	
10	Soto Torres Hemily Sahory	21/01/2022	28	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO □	mar-26	
11	Valero Quintero Cristhian Emmanuel	5/02/2022	28	14/05/2024	X	X	X	X	X					SI □ NO ■		compromiso a padres
	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 Secretaria 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.

Powered by CamScanner

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: Independencia **NI\ NIVEL:** Párvulos C **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Anyi Borda**

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	Maria paula Jimenez Leal	16 / 03 / 2021	37 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
2	Angel David Perez Negron	28 / 03 / 2021	37 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	mar-26	
3	Lyan David Mendoza Marquez	27 / 10 / 2021	30 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampión rubeola y parotiditis	SI ■ NO ☐	oct-26	
4	Alan Smith Rodriguez Rodriguez	03 / 10 / 2021	31 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	oct-26	
5	Jaliy Johana García Pabon	14 / 05 / 2021	36 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	may-26	
6	Sharith Valentina Olave Alvarado	26 / 01 / 2022	27 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI ■ NO ☐	ene-27	
7	Luis Jhoel Martinez Serpa	07 / 05 / 2021	36 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	may-26	
8	Dayner David Polo Hernandez	23 / 02 / 2022	27 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola parotiditis	SI ■ NO ☐	feb-27	
9	Manuel David Perez Mendoza	18 / 09 / 2021	31 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	sep-26	
10	Damian Matheo Ramos Jara	10 / 01 / 2022	28 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola polivalente	SI ■ NO ☐	ene-27	
11	Shaira Sofía Cubillos Palacios	30 / 08 / 2021	33 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	ago-26	
12	Eilin Samanta Arango Chiguasuque	23 / 11 / 2021	29 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola parotiditis	SI ■ NO ☐	nov-26	
13	Dominick Alberto Ponzon De Alba	09 / 01 / 2022	28 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampión y rubeola	SI ■ NO ☐	ene-27	
14	Yonier Gabriel Henao Lozano	20 / 02 / 2022	26 meses	14 / 05 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI ■ NO ☐	feb-27	
	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 Secretaria 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.

Powered by CamScanner

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

JARDIN INFANTIL_____INDEPENDENCIA_____ NIVEL:_____PARVULOS D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN PRECIADO

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	JAIDER MARTINEZ LLANOS	1/10/2022	25 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	1/10/2026	
2	DOMINIS EDUARDO CASIQUE BRITO	7/1/2021	35 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	7/25/2026	
3	AURORA VERGARA GONZALEZ	2/28/2022	26 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/11/2026	
4	ASLHY SOFIA NAVA SUAREZ	2/20/2021	35 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	7/28/2026	
5	KYLIAN JOSE ROMERO RODELO	3/17/2022	25 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	6/2/2026	
6	KEYLOR GAEL TARRA PEDROZO	9/7/2022	22 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	11/3/2026	
7	DYLAN STICK ARANGO GAEL	10/14/2021	36 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/25/2026	
8	ELIAN GAEL RODRIGUEZ ANDRADE	3/20/2022	25 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/19/2026	
9	KAMILA ISABEL MEZA LUGO	8/24/2021	36 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	6/3/2026	
10	ROBINSON SAMUEL BALDERRAMA BONILLA	3/13/2022	26 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/25/2023	
11	IVANNA CAROLINA DIAZ RAMOS	9/28/2021	30 meses	5/14/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	10/13/2026	
12																
13																
14																
15																
	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.

Powered by CamScanner

	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

NDENCIA_____ NIVEL **PRE-JARDIN A**

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____YOHANA BARRETO_____

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?	PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓ	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	2POL 2PVT 2RTV	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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AARON FERNEY BRAVO MORALES	10/15/2020	42MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	10/15/2025	
2	ÁNGEL ESTID CARDOZO CASTRO	12/25/2020	40 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	12/25/2025	
3	ROSMERY ASHLEY ALDAMA UGARTE	8/11/2020	44 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	1/13/2025	
4	EVELYN SAMANTA MACHADO ROJAS	2/2/2021	39 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	2/19/2025	
5	JOSE MATIAS JURADO REVELO	4/18/2020	48 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	4/18/2025	
6	MILAGROS NAZARETH FEBRES SERRANO	7/29/2020	45 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	7/29/2025	
7	THIAGO ANDRES MEZA MIRANDA	5/4/2020	48 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-SARAMPION-RUBEOL	SI NO	5/4/2025	
8	HILARY LUCIANA PEREZ PARDO	30/11/2020	41 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	12/30/2025	
9	EMANUEL JACOB CASTRO VANEGAS	11/12/2020	40 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	12/11/2025	
10	EDRIANNY SOFIA RODRIGUEZ SANTANA	03/03/2021	38 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	3/13/2026	
11	GERARDO URIBE VARGAS	12/28/2020	40 MESES	5/14/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	12/28/2025	
Vacunas para prevenir las sigu					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.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola				
Esencia																

Powered by CamScanner

	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 z Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____INDEPENDENCIA_____ NIVEL:_____ PRE JARDIN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_KAREN PRECIADO __YENI RIVERA

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	SR-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SR-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AGDIEL ALESSANDRO CABEZA ZABALA	16/10/2020	42meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/06/2026	
2	ERICK SANTIAGO VILLAMIZAR MESA	2/11/2020	42 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA			
3	THIAGO FERNANDEZ PADILLA	4/08/2020	41 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	11/03/2026	
4	VALENTINA HURTADO HURTADO	19/04/2020	43 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	28/07/2026	
5	YANDELIZ DANIELIS LOPEZ RAMIREZ	26/05/2020	42 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/06/2026	
6	HOWAR JOSUE MEJIAS SARMIENTO	16/04/2020	43 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/11/2026	
7	ERICK ELIAM OLMOS OSORIO	30/10/2020	42 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2026	
8	KATHERINE PERALTA VARGAS	6/08/2020	42 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	19/02/2026	
9	DYLAN JOSE MEDINA AMAYA	17/06/2020	47 Meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐		
10	DEYBETH JESUS PIÑANGO LUGO	13/04/2020	38 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/06/2026	
11	ALAN GABRIEL SUAREZ GARCIA	30/06/2020	43 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/10/2026	
12	JULIANA PAOLA TORRES MEDINA	30/06/2020	43 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	12/05/2026	
13	SAMYR ADONAIS TOVAR RIVERO	12/10/2020	43 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	30/06/2025	
14	ARIADNA SOFIA VARGAS DUARTE	23/07/2020	38 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/08/2026	
15	LEONIDAS NAIM ZABALA GARCIA	8/07/2020	40 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	10/12/2026	
	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. Ret. 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.

Powered by CamScanner

	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 z Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____INDEPENDENCIA_____ NIVEL:_____ PRE JARDIN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_KAREN PRECIADO __ YENI RIVERA

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)	
16	EMANUEL DE JESUS CORDERO RINCON	5/10/2020	37 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/07/2026	
17	JULIO CESAR PEREZ LOPEZ	26/05/2020	35 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	26/05/2025	
18	KLEIBIMAR ARANZA BARBOZA BARBOZA	3/05/2020	48 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/05/2025	
19	CARLOS IVAN MANTILLA OÑATE	20/08/2020	41 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	28/07/2026	
20	SAMARA ISABELLA MEZA MAESTRE	12/02/2021	41 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	2/06/2026	
21	YULIANY SOFIA MARTINEZ RIVAS	8/03/2020	41 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/11/2026	
22	MATEO LOPEZ GARCIA	25/04/2020	38 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2026	
23	RICHELIS MARINA LUZARDO CANTILLO	10/04/2020	38 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	19/02/2026	
24	PATRICK JARED RANGEL MESA	24/09/2020	36 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/06/2026	
25	YESLI YOHAIRA RUIZ MOSQUERA	9/10/2020	42 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2023	
26	MARTIN ALEJANDRO SERRANO AGUILERA	15/03/2020	41 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/10/2026	
27	AYLIN DANIELA TIMOTE CASTAÑO	30/09/2020	40 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	30/09/2025	
28	DANILEXIS VICTORIA CARRILLO ZARRAGA	18/04/2020	46 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	18/04/2025	
29	YAGIZ ANTONIO CHAVES FABREGA	3/10/2020	45 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	3/10/2025	
30	ANGELINA SOFIA CABARCAS OCHOA	26/11/2020	46 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	26/11/2025	
31	CRISTHIAN JOSE GUANIPA OBERTO	28/06/2020	45 meses	14/05/2024	x	x	x	x		x	x			SI ■ NO ☐		
32	DYLAN ISAAC SARRAGA VARGAS	30/09/2020	42 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	30/09/2026	
33	IAM MARTIN CASTELBLANCO VELASQUEZ	21/04/2020	39 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	21/04/2026	
34	JUAN ESTEBAN CAVIEDES GOMEZ	8/06/2020	44 meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	8/06/2025	
35	ISMAEL JUNIOR TERAN ESTRADA	21/08/2020	43meses	14/05/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	21/08/2026	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalentes: hep B , H-influenzae B ,difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion - rubeola,paperas. Varicela. Ret. 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.

Powered by CamScanner

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 I202103 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Independencia **N** PREJARDIN C **RESPONSABLE DE LA VERIFICA** LEYDY MARTINEZ

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
					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	Lihann Yohelmer Salazar Cruz	20-feb-21	39MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	jul-25
2	Victoria Salometh Adan Villamizar	19/10/2020	43MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	jul-25
3	Daviannis Del Carmen Chima Romero	31/08/2020	44 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	may-25
4	Oriana Estrada Bustamante	06/09/2020	43MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	may-25
5	Luciana Valentina Flores Rodriguez	13/06/2020	44 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO ☐	jun-25
6	THIAGO GUILLERMO CASTILLO ESCOBAR	20/10/2020	43 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	jul-25
7	JUAN DIEGO GUALTEROS VASQUEZ	26/04/2020	49 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO ☐	abr-25
8	EMERSON PERALTA VARGAS	16-nov-20	42 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	mar-25
9	ALICE MARIA SALAS LUGO	01/10/2020	43 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	dic-25
10	Adrian Josue Gutierrez Mejia	27/11/2020	42 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	oct-25
11	LAURHEN STEFANY AVILA VARGAS	18-oct-20	43 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	sep-25
12	VALERY SOFIA BERNAL SANCHEZ	19-abr-20	49 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	feb-25
13	JELIMAR YOELITH DIAZ FLORES	11-nov-20	42 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	nov-25
14	CARLOS MATHIAS ARCIA VASQUEZ	25/01/2021	44 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	may-25
15	JEIDEN JOSE LUQUEZ RIOBO	13/09/2020	43 MESES	05/04/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	jun-25
16	DEYLY CAMILA BUITRAGO PEREZ	19/11/2020	42 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	jul-25
17	ARANZA VALENTINA SALAS LANDAETA	05/07/2020	46 MESES	05/04/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	abr-25
18	FABIOLA TATIANA VILLEGAS GIL	21-sep-20	43 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	feb-25
19	SHAIRY CAROLINA LOPEZ SUAREZ	22-jul-20	40 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO ☐	jul-25
20	ANA GABRIELA PINTO LLANOS	27-may-20	43 MESES	14/05/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO ☐	may-25
	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 Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se p
intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner