0	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: 1de2

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	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1INFEST	2INFEST	S-R-P NCC	VAR HPA	1 REF. DPT POL 1FA	2 REF. DPT S-R-P	POL	OTRAS VACUNAS				
					0m		2m	4m	6m	7m	12m		18m	5 años					(M/A)	
1	EMILY MARIANA RODRIGUEZ MEDINA	10/05/2021	36MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	10/05/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
2	EITHAN ANDRES PAREJO ROCHA	23/09/2021	31MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X	VARICELA, SA		RAMPION, RUB	SI X	NO	23/09/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
3	CAREN SOFIA CRUZ MUÑOZ	2/09/2021	32 MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VERICELA	SI X	NO	2/09/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
4	~~JHANNA CRISTINA PULIDO LOPEZ~~	24/09/2021	31MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	24/09/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
5	~~JEAN LUIS ESTRADA BUSTAMANTE~~	15/12/2021	28MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	15/12/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
6	~~LIAM DAVID GALINDO DEL TORO~~	25/09/2021	31MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			CELA Y RUBEOLA	SI X	NO	25/09/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
7	~~DAYANNIS ALEXANDRA BRICEÑO SANTANA~~	24/04/2021	36MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	10/03/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
8	EMMA CAROLINA NIETO MIGUEZ	9/01/2022	28MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	9/01/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
9	ADRIEL SEBASTIAN GUANIPA CHIRINOS	29/06/2021	33MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	29/06/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
10	ISRAEL JOSE MARQUEZ SIERRA	30/04/2021	36MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	30/04/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
11	JORDAN JOSE CASTILLO AMAYA	24/10/2021	31MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	24/10/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
12	NOHA ALEJANDRO MATA RIVERA	11/01/2022	28MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	4/02/2027	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
13	JHONMER ALEXANDER ROJAS OLIVO	17/03/2022	25MESES	6/05/2024	X		X	X	X	X	X		X			VARICELA	SI X	NO	8/04/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS
14	KYLIAN JOEL TRIANA GUASTRUMA	12/08/2021	33 MESES	6/05/2024	X		X	X	X			X	X			VARICELA	SI X	NO	12/08/2026	PROXIMA VACUNA A LOS 5AÑOS

Fecha invertida al mes de Junio
Mes / dia / AÑO.

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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Independencia

NIVEL: Parvulos B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Margy Iancheros

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO?	FECHA PROTEGIDA DE PRÓXIMA VACUNA (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT fRTV 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	Arguello Mina Luciana	25/02/2022	28	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	abr-26	
2	Bermudez Romero Saul sthiven	1/11/2021	32	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
3	Duque Merlo Efreider Damian	28/07/2021	35	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	dic-26	
4	Flores Rodriguez Esmeralda Salome	30/07/2021	35	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	feb-26	
5	Hernandez Perez Yoel Mateo	21/11/2021	31	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	jun-26	
6	Herrera Ladino Danna Milena	22/05/2021	37	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	abr-26	
7	Mendoza Sanchez Helinyer Yarismar	24/07/2021	35	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	ene-26	
8	Palmera Macuare Luis Ivan	18/04/2021	38	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	abr-26	
9	Reyes Rojas Omairis Viviana	20/04/2021	38	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	abr-26	
10	Rodelo Yugo Leider Kaleth	8/07/2021	35	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
11	Rodriguez Fernandez Lucia Isabella	31/01/2022	29	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	dic-26	
12	Soto Torres Hemily Sahory	21/01/2022	29	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
13	Valero Quintero Cristhian Emmanuel	5/02/2022	28	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	may-26	
14	Guanipa Yanez Alala Isabella	3/12/2021	31	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	may-26	
	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

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:** 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	38 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	mar-26	
2	Angel David Perez Negron	28 / 03 / 2021	38 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	mar-26	
3	Lyan David Mendoza Marquez	27 / 10 / 2021	31 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampión rubeola y parotiditis	SI ■ NO ☐	oct-26	
4	Alan Smith Rodriguez Rodriguez	03 / 10 / 2021	32 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	oct-26	
5	Jaliy Johana García Pabon	14 / 05 / 2021	37 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	may-26	
6	Sharith Valentina Olave Alvarado	26 / 01 / 2022	28 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI ■ NO ☐	ene-27	
7	Luis Jhoel Martinez Serpa	07 / 05 / 2021	37 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	may-26	
8	Dayner David Polo Hernandez	23 / 02 / 2022	28 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola parotiditis	SI ■ NO ☐	feb-27	
9	Manuel David Perez Mendoza	18 / 09 / 2021	32 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO ☐	sep-26	
10	Damian Matheo Ramos Jara	10 / 01 / 2022	29 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola polivalente	SI ■ NO ☐	ene-27	
11	Shaira Sofia Cubillos Palacios	30 / 08 / 2021	34 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO ☐	ago-26	
12	Eilin Samanta Arango Chiguasuque	23 / 11 / 2021	30 meses	06 / 06 / 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	29 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampión y rubeola	SI ■ NO ☐	ene-27	
14	Yonier Gabriel Henao Lozano	20 / 02 / 2022	27 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI ■ NO ☐	feb-27	
15	Andres Felipe Rodriguez Laiton	30 / 05 / 2021	36 meses	06 / 06 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	may-26	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pertavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo, Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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

Código: FOM-P39-003
Versión: 0
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								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hep B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF DPT POL 1 FA 18 m	2 REF DPT POL S-R-P 5 años				
1	JAIDER MARTINEZ LLANOS	10/01/2022	25 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	10/01/2026	
2	DOMINIS EDUARDO CASIQUE BRITO	1/07/2021	35 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	25/07/2026	
3	AURORA VERGARA GONZALEZ	28/02/2022	26 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	11/03/2026	
4	ALAN JAVIER TRUJILLO LOPEZ	23/04/2021	35 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	28/07/2026	
5	KYLIAN JOSE ROMERO RODELO	17/03/2022	25 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	2/05/2026	
6	KEYLOR GAEL TARRA PEDROZO	7/09/2022	22 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	3/11/2026	
7	THIAGO ANDRES TAMAYO BELLIO	14/10/2021	36 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	25/02/2026	
8	ELIAN GAEL RODRIGUEZ ANDRADE	20/03/2022	25 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	19/02/2026	
9	KAMILA ISABEL MEZA LUGO	24/08/2021	36 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	3/08/2026	
10	ROBINSON SAMUEL BALDERRAMA BONILLA	13/03/2022	26 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	25/02/2023	
11	HEILYN ALONDRA LANDAZARI MATHEUS	27/09/2021	30 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	13/10/2026	
12	MARIA VALENTINA CARDENAS FERNANDEZ	28/02/2022	27 meses	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI NO	3/06/2026	
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 amarila	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,postalrar 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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

INDEPENDENCIA 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?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O	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 5	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	15/10/2020	43MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	15/10/2025	
2	ÁNGEL ESTID CARDOZO CASTRO	25/12/2020	41 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	25/12/2025	
3	ROSMERY ASHLEY ALDAMA UGARTE	11/08/2020	45 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	13/01/2025	
4	EVELYN SAMANTA MACHADO ROJAS	2/02/2021	40 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	19/02/2025	
5	JOSE MATIAS JURADO REVELO	18/04/2020	49 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	18/04/2025	
6	MILAGROS NAZARETH FEBRES SERRANO	29/07/2020	46 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	29/07/2025	
7	THIAGO ANDRES MEZA MIRANDA	4/05/2020	49 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-SARAMPION-RUBEO	SI ■ NO □	4/06/2025	
8	HILARY LUCIANA PEREZ PARDO	30/11/2020	42 MESES	6/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO □	30/12/2025	
9	EMANUEL JACOB CASTRO VANEGAS	11/12/2020	41 MESES	6/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO □	11/12/2025	
10	EDRIANNY SOFIA RODRIGUEZ SANTANA	03/03/2021	39 MESES	6/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO □	13/03/2026	
11	GERARDO URIBE VARGAS	28/12/2020	41 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ■ NO □	28/12/2025	
Vacunas para prevenir las enf esenc ial					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	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola				

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	Código: FOR-PSS-500 Versión: 0 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: INDEPENDENCIA NIVEL: PRE JARDIN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DAISY RAMOS 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 Hep B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS		(M/A)	
1	AGDIEL ALESSANDRO CABEZA ZABALA	16/10/2020	44 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/06/2026	
2	ERICK SANTIAGO VILLAMIZAR MESA	02/11/2020	43 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA			
3	THIAGO FERNANDEZ PADILLA	04/08/2020	46 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	11/03/2026	
4	VALENTINA HURTADO HURTADO	19/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	28/07/2026	
5	YANDELIZ DANIELIS LOPEZ RAMIREZ	26/05/2020	49 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	02/06/2026	
6	HOWAR JOSUE MEJIAS SARMIENTO	16/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	03/11/2026	
7	ERICK ELIAM OLMOS OSORIO	30/10/2020	44 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2026	
8	KATHERINE PERALTA VARGAS	06/08/2020	46 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	19/02/2026	
9	DYLAN JOSE MEDINA AMAYA	17/06/2020	48 Meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐		
10	DEYBETH JESUS PIÑANGO LUGO	13/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	03/06/2026	
11	ALAN GABRIEL SUAREZ GARCIA	30/06/2020	48 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/10/2026	
12	JULIANA PAOLA TORRES MEDINA	30/06/2020	48 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	12/05/2026	
13	SAMYR ADONAIS TOVAR RIVERO	12/10/2020	44meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	30/06/2025	
14	ARIADNA SOFIA VARGAS DUARTE	23/07/2020	47 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	03/08/2026	
15	LEONIDAS NAIM ZABALA GARCIA	08/07/2020	47 meses	06/06/2024	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. Rel 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 FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Código: FOR-PSS-500 Versión: 0 Z Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____INDEPENDENCIA_____ NIVEL:_____ PRE JARDIN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_ DAISY RAMOS __ 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 Hep B	1 POL 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	05/10/2020	44 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/07/2026	
17	JULIO CESAR PEREZ LOPEZ	26/05/2020	49 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	26/05/2025	
18	KLEIBIMAR ARANZA BARBOZA BARBOZA	03/05/2020	49 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	03/05/2025	
19	CARLOS IVAN MANTILLA OÑATE	20/08/2020	46 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	28/07/2026	
20	SAMARA ISABELLA MEZA MAESTRE	12/02/2021	52 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	02/06/2026	
21	YULIANY SOFIA MARTINEZ RIVAS	08/03/2020	51 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	03/11/2026	
22	MATEO LOPEZ GARCIA	25/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2026	
23	RICHELIS MARINA LUZARDO CANTILLO	10/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	19/02/2026	
24	PATRICK JARED RANGEL MESA	24/09/2020	45 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	03/06/2026	
25	YESLI YOHAIRA RUIZ MOSQUERA	09/10/2020	44 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	25/02/2023	
26	MARTIN ALEJANDRO SERRANO AGUILERA	15/03/2020	51 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	13/10/2026	
27	DANILEXIS VICTORIA CARRILLO ZARRAGA	18/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	18/04/2025	
28	ANGELINA SOFIA CABARCAS OCHOA	26/11/2020	43 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	26/11/2025	
29	DYLAN ISAAC SARRAGA VARGAS	30/09/2020	45 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	30/09/2026	
30	IAM MARTIN CASTELBLANCO VELASQUEZ	21/04/2020	50 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	21/04/2026	
31	JUAN ESTEBAN CAVIEDES GOMEZ	08/06/2020	48 meses	06/06/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ■ NO ☐	08/06/2025	
32	ISMAEL JUNIOR TERAN ESTRADA	21/08/2020	46 meses	06/06/2024	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 pentavalente: hep B . H+ influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT) . Rotavirus . Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRPsarampion, rubeola,paperas . Varicela. Rel. neumococo. hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRPsarampion 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

Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Independencia — **I 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								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGÚN 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				
					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	40MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	jul-25	
2	Victoria Salometh Adan Villamizar	19/10/2020	44MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO □	jul-25	
3	Daviannis Del Carmen Chima Romero	31/08/2020	45 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	may-25	
4	Oriana Estrada Bustamante	06/09/2020	44MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	may-25	
5	Luciana Valentina Flores Rodriguez	13/06/2020	45 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO □	jun-25	
6	THIAGO GUILLERMO CASTILLO ESCOBAR	20/10/2020	44 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ■ NO □	jul-25	
7	JUAN DIEGO GUALTEROS VASQUEZ	26/04/2020	50 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO □	abr-25	
8	EMERSON PERALTA VARGAS	16-nov-20	43 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO □	mar-25	
9	ALICE MARIA SALAS LUGO	1/10/2020	44 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO □	dic-25	
10	Adrian Josue Gutierrez Mejía	27/11/2020	43 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	oct-25	
11	LAURHEN STEFANY AVILA VARGAS	18-oct-20	44 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	sep-25	
12	VALERY SOFIA BERNAL SANCHEZ	19-abr-20	50 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO □	feb-25	
13	JELIMAR YOELITH DIAZ FLORES	11-nov-20	43 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	nov-25	
14	CARLOS MATHIAS ARCIA VASQUEZ	25/01/2021	45 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	may-25	
15	JEIDEN JOSE LUQUEZ RIOBO	13/09/2020	44 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	jun-25	
16	DEYLY CAMILA BUITRAGO PEREZ	19/11/2020	43 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	jul-25	
17	ARANZA VALENTINA SALAS LANDAETA	5/07/2020	47 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola varicela	SI ■ NO □	abr-25	
18	FABIOLA TATIANA VILLEGAS GIL	21-sep-20	44 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO □	feb-25	
19	SHAIRY CAROLINA LOPEZ SUAREZ	22-jul-20	41 MESES	6/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y varicela	SI ■ NO □	jul-25	
20	ANA GABRIELA PINTO LLANOS	27-may-20	44 MESES	6/06/2024	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 puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner