**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL** FANA **NIVEL** Caminadores 2

**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA PATRICIA MUÑOZ YOHANA SEGURA**

| | 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 DE | 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 | IRMA BUGAMA BATEZA | 13/08/2022 | 22 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | | | 18 meses | SI ☒ NO ☐ | | incapacidad medica 1 de julio 2024 |
| 2 | CRISTAL JULIANA CASA VELASQUEZ | 29/07/2022 | 23 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 3 | LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ | 19/10/2022 | 20 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | X | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 4 | JUAN PABLO CRUZ RAMIREZ | 30/06/2022 | 24 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 5 | JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ | 17/06/2022 | 24 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 6 | DAMIAN MATIAS HERNANDEZ BOCANEGRA | 4/07/2022 | 23 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 7 | SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO | 29/07/2022 | 23 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 8 | CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ | 23/08/2022 | 22 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 9 | HANS RODRIGUEZ MARTINEZ | 15/07/2022 | 23 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☐ NO ☐ | | |
| 10 | NAHOMI TOVAR PINILLA | 21/08/2022 | 22 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 11 | ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA | 29/06/2022 | 24 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 12 | AISHA AZALEYA OLARTE ARIZA | 26/02/2023 | 16 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | | | 18 meses | SI ☒ NO ☐ | | |
| 13 | EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE | 18/04/2022 | 26 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 14 | EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA | 7/07/2022 | 23 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 15 | VALERIA POVEDA PEÑA | 4/06/2022 | 24 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 16 | ASHLY DANIELA CLAVIJO CLAVIJO | 23/06/2022 | 24 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | x | | 5 años | SI ☒ NO ☐ | | |
| 17 | ANTHONY PUENTES PRADA | 20/01/2022 | 17 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | | | 18 meses | SI ☒ NO ☐ | | |
| 18 | CRISTIAN DAVID CAMACHO MOYA | 20/01/2022 | 17 meses | 4 de junio 2024 | X | X | X | X | X | x | | | 18 meses | SI ☒ NO ☐ | | |
| 19 | ENMANUEL SANTIAGO TOVAR SANCHEZ | 21/0/07/2022 | 23 meses | 4 de junio 2024 | x | x | x | x | x | x | x | | 5 años | 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:sarampión, 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.

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO**

**ENCABEZADO:** Registrar nombre del jardin infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Registrar información completa del niño o la niña en letra legible
**FECHA DE NACIMIENTO:** Registrar fecha de nacimiento del niño o la niña en formato día, mes y año.
**EDAD**: Registrar la edad en meses del niño o la nña.
**FECHA DE VERIFICACIÓN:** Registrar fecha exacta en formato día, mes y año, en la que se realiza la revisión del soporte (carné de vacunación). Se recomienda que la verificación y actualización del
**ESQUEMA VACUNACIÓN:** De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación, marcar con X el espacio correspondiente a la vacuna que ya fue suministrada a cada niño o niña. Si cuenta con otra
**¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?:** De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación presentado por el padre, madre o cuidador, marcar SI cuando se
**FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN:** De acuerdo al esquema establecido en la tabla N° 2, registrar la fecha en la que el niño o niña debe recibir la proxima vacuna segun la
**OBSERVACIONES**: Indique si hay alguna dificultad para el cumplimiento del esquema vacunal y los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador cuando el esquema no se

**TABLA 2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS**

| BIOLÓGICO | Menor de un año 0 a 11 | | | | Un año de edad 12 a 23 | | Cinco años de edad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | RN | 2 Meses | 4 Meses | 6 Meses | 12 Meses | 18 Meses | 5 Años |
| BCG | ☺ | | | | | | |
| HEPATITIS B | ☺ | | | | | | |
| ANTIPOLIO INTRAMUSCULAR | | ☺ | | | | | |
| ANTIPOLIO ORAL | | | ☺ | ☺ | | ☺ | ☺ |
| PENTAVALENTE (Difteria,Tetanos, TosFerina, Haemophilus Influenzae tipo B, Hepatitis B) | | ☺ | ☺ | ☺ | | | |
| ROTAVIRUS | | ☺ | ☺ | | | | |
| ANTI NEUMOCOCO | | ☺ | ☺ | | ☺ | | |
| TRIPLE VIRAL( Sarampión, Rubeola y Paperas) | | | | | ☺ | | ☺ |
| FIEBRE AMARILLA | | | | | | ☺ | |
| HEPATITIS A | | | | | ☺ | | |
| VARICELA | | | | | ☺ | | |
| DPT(Difteria,Tetanos y Tosferina) | | | | | | ☺ | ☺ |
| ANTI -INFLUENZA* Se aplica a partir de los 6 hasta 23 meses | Se aplica a partir de los 6 meses hasta 23 meses<br>2 dosis sin antecedente vacunal<br>1 dosis con 2 dosis previas | | | | | | |

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL** **JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL CAMINADORES #3**

**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LEIDY CAROLINA MOISES BABATIVA - KELLY PAOLA ACERO**

| | 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 DE AUERDO A 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 | Juan Pablo Meza Artunduaga | 08 junio 2022 | 2,3 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 20/12/2028 | |
| 2 | Hellen Maite Manchego Rodríguez | 16 junio 2022 | 2,3 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 21/02/2029 | |
| 3 | Thiago Samuel Lozano Guzmán | 15 abril 2022 | 2,2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 24/10/2029 | |
| 4 | Yerik Mateo García López | 30 mayo 2022 | 2,1 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 3/01/2029 | |
| 5 | Alanna Sofía Almanza Murillo | 5 julio 2022 | 1,2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | | | | SI X NO | 1/03/2024 | |
| 6 | Ana Maribel Moncada Leon | 6-may-22 | 2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | | |
| 7 | Mateo David Torres Fuentes | 11 junio 2022 | 2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 13/12/2028 | |
| 8 | Zoe Victoria Santiago Castellar | 04 abril 2022 | 2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | | |
| 9 | Cristian Javier Reina Yépez | 08 abril 2022 | 2,2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 27/10/2028 | |
| 10 | Jesús David Quintero Cañizalez | 27 mayo 2022 | 2,1 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 18/12/2029 | |
| 11 | Wendy Luciana Nieto Avila | 07 diciembre 2022 | 1,6 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | | | | SI X NO | 9/06/2024 | |
| 12 | Samantha Callejas Benavides | 19 mayo 2022 | 2,1 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 23/11/2029 | |
| 13 | Allan Mathias Rincón Pardo | 2 abril 2022 | 2,2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 9/10/2028 | |
| 14 | Sara Nicoll Rojas Cruz | 04 junio 2022 | 1,2 | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 1/10/2029 | |
| 15 | Juan De Dios Reyes Zabaleta | 02 Agos 2022 | 1,9 | 4/06/2024 | x | x | x | x | x | x | x | | | SI X NO | 26/02/2029 | |
| 16 | Sharrol Sofia Ramirez Avila | 23 Agos 2022 | 1,9 | 4/06/2024 | x | x | x | x | x | x | X | | | SI X NO | 17/03/2029 | |
| 17 | Anthony Matias Peña Velasquez | 10 Dici 2022 | 1,5 | 4/06/2024 | x | x | x | x | x | x | | | | SI X NO | 10/06/2024 | |
| 18 | Dylan David Perez Ortigoza | 9-may-22 | 1,9 | 4/06/2024 | x | x | x | x | x | x | | | | SI X NO | 26/03/2024 | |
| 19 | Maickol Alejandro Sanchez Morales | 15 Agos 2022 | 1,9 | 4/06/2024 | x | x | x | x | x | x | x | | | SI X NO | 8/03/2029 | |
| 20 | Brehanna Valentina Parra Mendez | 16 Julio 2022 | 1.10 | 4/06/2024 | x | x | x | x | x | x | | | | SI X NO | 16/03/2024 | |
| | 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.

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL MATERNAL**
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARTHA ISABEL RODRIGUEZ CASTRO**

| | NOMBRES Y APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO (D/M/A) | EDAD en meses | FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A) | ESQUEMA | | | | | | | | | ¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A 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 | ANGEL DAVID CASTRO GARZON | 07/05/2023 | 12 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | | | | | | SI X NO | 16/6/2023 | |
| 2 | THIAGO JOSE COLINA HERAZO | 23/04/2023 | 13 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI NO X | 23/02/2023 | HA FIRMADO COMPROMISO |
| 3 | MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO | 13/12/2023 | 6 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | | | | | | | SI NO X | 2/11/2023 | |
| 4 | THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ | 21/07/2023 | 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | | | | | | SI X NO | 16/04/2023 | HA FIRMADO COMPROMISO |
| 5 | LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS | 23/08/2023 | 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI NO X | 2/11/2023 | HA FIRMADO COMPROMISO |
| 6 | ISAAC PEREZ RUEDA | 31/07/2023 | 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI X NO | 2/11/2023 | |
| 7 | LYAN DAVID RUIZ SILGADO | 22/06/2023 | 11 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI X NO | 19/04/2023 | HA FIRMADO COMPROMISO |
| 8 | THIAMARA JULIETH SANCHEZ GONZALEZ | 17/06/2023 | 11 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI X NO | 4/08/2023 | HA FIRMADO COMPROMISO |
| 9 | ANI GABRIELA PEÑA QUINTERO | 21/04/2023 | 13 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI NO X | 2/11/2023 | |
| 10 | ANGEL DAVID BERRIO ROCCA | 16/06/2023 | 12 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | | | | | | SI X NO | 17/07/2023 | HA FIRMADO COMPROMISO |
| | 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.

**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

JARDIN INFANTIL FANA

NIVEL PARVULOS #1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA MILENA GARCIA SANCHEZ

| 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 DE AUERDO A 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) | |
| ORIANA HERNANDEZ SALCEDO | 14/01/2022 | 2A-5M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 14/01/2027 | |
| THOMAS HORTUA PETIT | 7/12/2021 | 2A-6M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | | | | SI NO X | 7/12/2026 | |
| LAILA MARIANA TORRES FRANCO | 4/03/2022 | 2A-3M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 4/03/2027 | |
| EMANUEL LAMBRAÑO CCONTRERAS | 22/01/2022 | 2A-5M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 22/01/2027 | |
| ANDREILIS MIRANDA ABREU NAVARES | 11/01/2022 | 2A-5M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 11/01/2027 | |
| ISAAC LEON GONZALEZ | 26/02/2022 | 2A-4M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 26/02/2027 | |
| ANA PAULA POSSO LEMUS | 4/03/2022 | 2A-3M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 4/03/2027 | |
| LIHAM JACOB CHACON CASALLAS | 1/12/2021 | 2A-6M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 1/12/2026 | |
| ANGEL DAVID BELLOSO SOLORSANO | 29/12/2021 | 2A-6M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 29/12/2026 | |
| JOEL SANTIAGO FERNANDEZ TOQUICA | 25/02/2022 | 2A-4M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | COVID MODERNA 1 DOSIS, SRP | SI X NO | 25/02/2027 | |
| BENJAMIN SEBASTIAN POLANCO ARCHILA | 19/03/2022 | 2A-3M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 19/03/2027 | |
| YEREMI ROJAS GARCIA | 6/03/2022 | 2A-3M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 5/03/2027 | |
| MARIANA AGUILAR QUIROGA | 19/02/2022 | 2A-5M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | | | | | SI NO X | 19/02/2027 | NO SE LAS PUSIERON YA QUE SUFRE DE CONVULSIONES FEBRILES. |
| NATHAN SAUL RIVERO ALPURIA | 19/03/2022 | 2A-3M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 19/03/2027 | |
| EMILY VILLARREAL PEREZ | 21/09/2021 | 2A-9M | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 21/09/2026 | |
| 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. Ref. neumococo. Hepatitis | 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 campañ"as 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.

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL** FANA **NIVEL** PÀRVULOS 2
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:** PAOLA MARCELA GARCIA

| | 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 DE AUERDO A 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) | |
| 5 | ASHLEY MARIANA ALARCON VICHUE | 01/11/2021 | 2.6 MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | nov-26 | |
| 6 | SALOME CORCHO FERNANDEZ | 23/12/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 7 | MANUELA ALEJANDRA CASALLAS NONSOQUE | 24/12/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 8 | CRISTIAN DAVID DELGADO BURGOS | 22/12/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 9 | DAMIAN SAMUEL ESPITIA MARTIN | 15/12/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 10 | JEICOB SAMUEL IBAÑEZ ROJAS | 22/02/2022 | 2.3MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-27 | |
| 11 | DANA SOFIA MEZA VALDEZ | 15/12/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 12 | ISRHAELL RHENYELL PASOS PINEDA | 29/12/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 13 | LEIHA GABRIELA ROCHA GUARDELA | 02/11/2021 | 2.6MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 14 | MARTIN JOSUE RODRIGUEZ RAMIREZ | 11/04/2021 | 2.6MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 15 | ASHLEY BELEN ROLDAN ROMERO | 15/11/2021 | 2.6.MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | nov-26 | |
| 16 | DEMIAN DAVID RUIZ PARDO | 20/12/2021 | 3.1 MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 17 | EMMANUEL TARIFA GUZMAN | 12/08/2021 | 2.5MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 18 | LUNA VALLEJO BENITEZ | 12/08/2021 | 2.6MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-26 | |
| 19 | JOSE MANUEL AMAYA LEON | 20/04/2021 | 3.1 MESES | 05/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | | SI X NO | ene-25 | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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.

## INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

**ENCABEZADO:** Registrar nombre del jardin infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Registrar información completa del niño o la niña en letra legible
**FECHA DE NACIMIENTO:** Registrar fecha de nacimiento del niño o la niña en formato día, mes y año.
**EDAD**: Registrar la edad en meses del niño o la nña.
**FECHA DE VERIFICACIÓN:** Registrar fecha exacta en formato día, mes y año, en la que se realiza la revisión del soporte (carné de vacunación). Se recomienda que la verificación y actualización del formato se realicé con la siguiente frecuencia: Para niños y niñas menores de 1 año: cada 2 meses; para niños y niñas entre 1 año hasta los 2 años: cada 6 meses; para niños y niñas entre los 2 hasta los 6 años 1 vez cuando cumpla 5 años. Cuando el soporte no se encuentra vigente la verificación se realiza de acuerdo a los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador del niño o niña para presentar el soporte de vacunación vigente. Independiente de la edad es necesario verificar el carne de vacunación al incio de la atención en el jardin infantil de cada niño o niña.

**ESQUEMA VACUNACIÓN:** De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación, marcar con X el espacio correspondiente a la vacuna que ya fue suministrada a cada niño o niña. Si cuenta con otra vacuna que no se encuentra en el esquema de vacunacion del programa ampliado de Inmunizaciónes segun la tabla N° 2, registrar el nombre de la vacuna en la columna correspondiente a "Otras vacunas".
**¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?:** De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación presentado por el padre, madre o cuidador, marcar SI cuando se evidencia que el niño o niño cuenta con el esquema de vacunas de acuerdo a su edad, marque NO cuando no cuenta con las vacunas correspondientes a la edad.

**FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN:** De acuerdo al esquema establecido en la tabla N° 2, registrar la fecha en la que el niño o niña debe recibir la proxima vacuna segun la edad.
**OBSERVACIONES**: Indique si hay alguna dificultad para el cumplimiento del esquema vacunal y los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador cuando el esquema no se encuentra vigente.

**TABLA 2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS**

| BIOLÓGICO | Menor de un año 0 a 11 | | | | Un año de edad 12 a 23 | | Cinco años de edad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | RN | 2 Meses | 4 Meses | 6 Meses | 12 Meses | 18 Meses | 5 Años |
| BCG | ☺ | | | | | | |
| HEPATITIS B | ☺ | | | | | | |
| ANTIPOLIO INTRAMUSCULAR | | ☺ | | | | | |
| ANTIPOLIO ORAL | | | ☺ | ☺ | | ☺ | ☺ |
| PENTAVALENTE (Difteria,Tetanos, TosFerina, Haemophilus influenzae tipo B, Hepatitis B) | | ☺ | ☺ | ☺ | | | |
| ROTAVIRUS | | ☺ | ☺ | | | | |
| ANTI NEUMOCOCO | | ☺ | ☺ | | ☺ | | |
| TRIPLE VIRAL ( Sarampión, Rubeola y Paperas) | | | | | ☺ | | ☺ |
| FIEBRE AMARILLA | | | | | | ☺ | |
| HEPATITIS A | | | | | ☺ | | |
| VARICELA | | | | | ☺ | | |
| DPT(Difteria,Tetanos y Tosferina) | | | | | | ☺ | ☺ |
| ANTI -INFLUENZA* | Se aplica a partir de los 6 meses hasta 23 meses 2 dosis sin antecedente vacunal 1 dosis con 2 dosis previas | | | | | | |

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL : PARVULOS #3**
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:RAQUEL JUDITH PEDROZO CORTES**

| | 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 DE AUERDO A 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 | ISABELLA BRAVO ALVAREZ | 31/08/2021 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | ago-26 | |
| 2 | EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ | 11/08/2021 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | ago-27 | |
| 3 | KELIANIS ISABELL DAVILA ARRIETA | 22/082021 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | ago-27 | |
| 4 | EMILY MELO MENDOZA | 23/09/2021 | 2.8 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | sep-27 | |
| 5 | DYLAN YESID CASTILLO TIQUE | 23/09/2023 | 2.8 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | sep-27 | |
| 6 | GERMAN DAVID TOVAR GERRA | 01/09/2021 | 2.8 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | sep-27 | |
| 7 | EMMA LUCIANA VEGA LOZANO | 10/09/2021 | 2.8 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | sep-27 | |
| 8 | MAIA ISABELLA VILLADIEGO VARGAS | 15/08/2021 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | ago-27 | |
| 9 | JOSUE DAVID FERNANDEZ RAMIREZ | 12/06/2021 | 3.0 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | jun-27 | |
| 10 | SAMUEL GRAJALES ARROYO | 11/06/2021 | 2,11 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | jun-27 | |
| 11 | JHOAN CAMILO GOMEZ ESALAS | 04/08/2021 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | ago-27 | |
| 12 | ELIAM KARIME LOPEZ BUITRAGO | 04/06/2021 | 3.0 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | jun-27 | |
| 13 | ANGEL CAMILO PEREZ | 22/07/2021 | 2.11 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | jul-27 | |
| 14 | ASHLY ALEJANDRA RODRIGUEZ VALENCIA | 15/10 2021 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | oct-27 | |
| 15 | LIAM MATEO GUTIERREZ RODRIGUEZ | 25/08/2025 | 2.9 | 04/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☐ NO ☐ | ago-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 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.

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL** **NIVEL** **PÁRVULOS 4**
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:** **CLAUDIA TINJACA**

| | 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 DE AUERDO A 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 | EMANUELVEGABUITRAGO | 16/04/2021 | 3.2 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 16/04/2026 | |
| 2 | DALAIS ESTHER DOMINGUEZ LEAL | 11/06/2021 | 3 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 6/11/2026 | |
| 3 | LIAM MARTIN MANCHEGO | 18/04/2021 | 3.2 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 18/04/2026 | |
| 4 | MIGUEL ANGEL NUÑEZ CRUZ | 20/05/2021 | 3 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 20/05/2026 | |
| 5 | EVER JOELGAITÁN CORTES | 21/08/2021 | 2.11 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 2108/2026 | |
| 6 | THOMAS YADIELMEJIAS JIMENEZ | 11/05/2021 | 3.1 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 11/05/2026 | |
| 7 | MARTIN HERNANDEZ MONROY | 12/05/2021 | 3.1 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 12/05/2026 | |
| 8 | EMILY ANTONELLA NIETO PEÑA | 14/04/2021 | 3.2 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | x | | | SI X NO | 14/04/2026 | |
| 9 | LUIS DAVID MARTINEZ CUAURO | 27/04/2021 | 3.1 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | | |
| 10 | ANTONELLA PEÑA SALDARRIAGA | O8/06/2021 | 3 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | O8/06/2026 | |
| 11 | LIAM MATIAS VALENCIA RAMIREZ | 9/04/2021 | 3.2 | 5/06/2024 | x | x | x | x | x | x | x | | | SI x NO | 9/04/2026 | |
| 12 | AILEN SOFIA PRIETO DÍAZ | 4/06/2021 | 3 | 5/06/2024 | X | x | x | X | X | X | X | | | SI X NO | 4/06/2026 | |
| 13 | LIZETH CAMILA LOPEZ CARDENAZ | 29/05/2021 | 3 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI X NO | 29/05/2026 | |
| 14 | JOSUE BARRAGAB MANZANARES | 11/06/2021 | 3.2 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI x NO | 11/06/2026 | |
| 15 | LUCIANA HERNANDEZ SUAREZ | 11/04/2021 | 3.2 | 5/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI x NO | 1/01/2026 | |
| | 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. Ref. neumococo. Hepatitis A. | DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla | DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas | | | | |

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL: COFINANCIADO FANA** **NIVEL** **PRE JARDIN** **1**
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: INGRID RAQUEL CEPEDA**

| | 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 DE AUERDO A 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 | VARICELA | | (M/A) | |
| 1 | SAMAY ALANNA ALARCON SANCHEZ | 3/21/2021 | 35 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 2 | ALANA BORNACELLI MELENDRES | 9/1/2020 | 45 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 3 | SARA SOFIA BOHORQUEZ VEGA | 21/02/2021 | 36 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 4 | EMILY CARILLO CAMACHO | 23/02/2021 | 35 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 5 | MAICOL SANTIAGO CHACON TORRES | 3/18/2021 | 35 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 6 | DYLAN KALEB GARZON RODRIGUEZ | 1/22/2021 | 40 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 7 | ANA LUCIA GOMEZ VALBUENA | 2/24/2021 | 36 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 8 | JOSHUA JOHAO MENGUA GARCIA | 1/6/2021 | 41 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 9 | IAN SAMUEL MOLINA MORA | 2/27/2021 | 39 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 10 | JUCELIS MORA VENTURA | 2/22/2021 | 39 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 11 | MIA SAMANTA MORENO ALVARADO | 7/31/2020 | 46 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 12 | JUAN PABLO ORTEGA ROMERO | 12/02/2021 | 40 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 13 | CELESTE PRIETO AREVALO | 3/1/2021 | 39 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | 5 | | ✓ | SI X NO | | |
| 14 | MARTIN CAMILO RIOS RODRIGUEZ | 2/19/2021 | 39 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 15 | DILAN MATEO RODRIGUEZ ASCENCIO | 3/30/2021 | 38 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 16 | THIAGO RIVERA ALFONSO | 11/30/2020 | 42 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 17 | EFRAIN RODRIGUEZ ESPITIA | 3/16/2021 | 39 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X NO | | |
| 18 | ANDY ESTEBAN RODRIGUEZ MARQUEZ | 4/21/2020 | 49 | 10/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | ✓ | SI X 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.

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO**

**ENCABEZADO:** Registrar nombre del jardin infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Registrar información completa del niño o la niña en letra legible
**FECHA DE NACIMIENTO:** Registrar fecha de nacimiento del niño o la niña en formato día, mes y año.
**EDAD**: Registrar la edad en meses del niño o la niña.
**FECHA DE VERIFICACIÓN:** Registrar fecha exacta en formato día, mes y año, en la que se realiza la revisión del soporte (carné de vacunación). Se recomienda que la verificación y actualización del formato se realicé con la siguiente frecuencia: Para niños y niñas menores de 1 año: cada 2 meses; para niños y niñas entre 1 año hasta los 2 años: cada 6 meses; para niños y niñas entre los 2 hasta los 6 años 1 vez cuando cumpla 5 años. Cuando el soporte no se encuentra vigente la verificación se realiza de acuerdo a los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador del niño o niña para presentar el soporte de vacunación vigente. Independiente de la edad es necesario verificar el carne de vacunación al incio de la atención en el jardin infantil de cada niño o niña.

**ESQUEMA VACUNACIÓN:** De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación, marcar con X el espacio correspondiente a la vacuna que ya fue suministrada a cada niño o niña. Si cuenta con otra vacuna que no se encuentra en el esquema de vacunacion del programa ampliado de Inmunizaciónes segun la tabla N° 2, registrar el nombre de la vacuna en la columna correspondiente a "Otras vacunas".
**¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?:** De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación presentado por el padre, madre o cuidador, marcar SI cuando se evidencia que el niño o niño cuenta con el esquema de vacunas de acuerdo a su edad, marque NO cuando no cuenta con las vacunas correspondientes a la edad.

**FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN:** De acuerdo al esquema establecido en la tabla N° 2, registrar la fecha en la que el niño o niña debe recibir la proxima vacuna segun la edad.
**OBSERVACIONES**: Indique si hay alguna dificultad para el cumplimiento del esquema vacunal y los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador cuando el esquema no se encuentra vigente.

**TABLA 2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS**

| BIOLÓGICO | Menor de un año 0 a 11 | | | | Un año de edad 12 a 23 | | Cinco años de edad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | RN | 2 Meses | 4 Meses | 6 Meses | 12 Meses | 18 Meses | 5 Años |
| BCG | ☺ | | | | | | |
| HEPATITIS B | ☺ | | | | | | |
| ANTIPOLIO INTRAMUSCULAR | | ☺ | | | | | |
| ANTIPOLIO ORAL | | | ☺ | ☺ | | ☺ | ☺ |
| PENTAVALENTE (Difteria, Tetanos, TosFerina, Haemophilus influenzae tipo B, HepatitisB) | | ☺ | ☺ | ☺ | | | |
| ROTAVIRUS | | ☺ | ☺ | | | | |
| ANTI NEUMOCOCO | | ☺ | ☺ | | ☺ | | |
| TRIPLE VIRAL( Sarampión, Rubeola y Paperas) | | | | | ☺ | | ☺ |
| FIEBRE AMARILLA | | | | | | ☺ | |
| HEPATITIS A | | | | | ☺ | | |
| VARICELA | | | | | ☺ | | |
| DPT(Difteria,Tetanos y Tosferina) | | | | | | ☺ | ☺ |
| ANTI -INFLUENZA* Se aplica a partir de los 6 hasta 23 meses | Se aplica a partir de los 6 meses hasta 23 meses 2 dosis sin antecedente vacunal 1 dosis con 2 dosis previas | | | | | | |

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

JARDIN INFANTIL FANA

NIVEL PREJARDIN #2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LUZ ADRIANA ROJAS ALEJO

| 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 DE AUERDO A 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 | | | | |
| LIAM DAVID ANACONA BONILLA | 03.11.2020 | 41 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 ANOS | |
| NATALIA AREVALO PERDOMO | 27.12.2021 | 27 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| VANESSA ARIAS AMAYA | 26.05.2020 | 46 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| IAN DAVID BORRERO CALDERON | 04.15.2020 | 48 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| LIAN ESNEIDER BUITRAGO RODRIGUEZ | 13.03.2021 | 36 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| JUAN JOSE CANCHIMBO SALAS | 06.11.2020 | 41 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| JUAN PABLO CALDERON TORRES | 06.11.2020 | 42 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| ISAAC ALESSANDRO CASTRO POLANCO | 01.12.2020 | 40 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| JUAN JOSE LOZANO LOPEZ | 28.12.2020 | 39 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| DANNA KATERIN MONTOYA PARDO | 09.11.2020 | 41 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| LUCIANA ISABELLA MOYANO VIASUS | 12.10.2020 | 40 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| NATAHALIA OSORIO RODRIGUEZ | 24.11.2020 | 39 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| EMANUEL SALGADO PEREZ | 24.08.2020 | 43 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5AÑOA | |
| ANA SOFIA RADA GRISALES | 20.11.2020 | 39 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| JUAN SEBASTIAN RINCON GONZALEZ | 24.12.2020 | 39 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| JUAN JERONIMO ROMERO GOMEZ | 12.12.2020 | 38 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | X | INFLUENZA ANUAL | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| ADRIAN JACOBO TELLEZ CASTELLANOS | 10.03.2021 | 36 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| KAREN STEPHANIA TORRES CHAVES | 07.03.2021 | 37 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| NICOLAS ESTEBAN BARRERA CALDERON | 16.08.2020 | 44 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| EMILY LUCIANA VALLEJO ROSAS | 29.01.2020 | 50 MESES | 07.06.2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | SI ☒ NO ☐ | 5 AÑOS | |
| 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 | 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 campañ^as 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.

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**

**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL : JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL:PRE JARDIN 3**

**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MONICA MENDIVELSO MARTINEZ**

| 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 DE AUERDO A 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) | |
| MARIA PAULA PINZON FONSECA | 9-ago-19 | 4 AÑOS - 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 9-ago-24 | |
| EMILY SARAY MEJIA ARREDONDO | 9-ago-20 | 3 AÑOS - 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 9-ago-25 | |
| LIA DANIELA LOPEZ HERNANDEZ | 20-sep-20 | 3 AÑOS - 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 20-sep-25 | |
| DUVAN GUILLERMO MENDEZ CRISTANCHO | 19-ago-20 | 3 AÑOS - 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 19-ago-25 | |
| ANALIA RAMIREZ PARAMO | 30-oct-20 | 3 AÑOS - 8 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 30-oct-25 | |
| JESUS MATEO VELA LLANOS | 28-jul-20 | 3 AÑOS -9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 28-jul-25 | |
| LIAM SEBASTIAN BEDOYA HERNENDEZ | 16-sep-20 | 3 AÑOS - 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 16-sep-25 | |
| LAURA MARIA ALFONSO ATUESTA | 14-ago-20 | 3 AÑOS - 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 14-ago-25 | |
| DANIEL FELIPE ACEVEDO PARDO | 8-sep-20 | 3 AÑOS - 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 8-sep-25 | |
| JUAN JERONIMO RAMIREZ PORRAS | 17-oct-20 | 3 AÑOS - 8 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 17-oct-25 | |
| MARIANGEL VALENTINA VILLAZON ANAYA | 21-oct-20 | 3 AÑOS - 8 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 21-oct-25 | |
| DAMIAN ALEJANDRO VILLAMIZAR RODIL | 28-oct-20 | 3 AÑOS - 8 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 28-oct-25 | |
| DULCE MARIA POLANCO GARZON | 12-sep-20 | 3 AÑOS - 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 12-sep-25 | |
| EMANUEL JOSE TORRES MENDOZA | 23-ago-20 | 3 AÑOS - 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 23-ago-25 | |
| ANGEL GAEL NELO PADILLA | 16-jul-20 | 3 AÑOS - 11 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 16-jul-25 | |
| LUCIANA VALENTINA TRUJILLO BELLO | 7-ago-20 | 3 AÑOS - 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 7-ago-25 | |
| JOSE GERALDO PEREZ | 8-nov-20 | 3 AÑOS - 7 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 8-nov-25 | |
| GAEL IGNACIO JIMENEZ DE LA HOZ | 9-jun-20 | 4 AÑOS | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 9-jun-25 | |
| YOSNEYBER ANDRES GARCIA PINTO | 1-abr-20 | 4 AÑOS - 2MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 1-abr-25 | |
| JULIANA ISABEL TENJO VILLEJAS | 4-dic-20 | 3 AÑOS - 6 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | SI NO | SI | 9-ago-25 | |

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL: PRE JARDIN 4**
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Lorena González**

| | 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 DE AUERDO A 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 | GABRIEL JOSÉ CHACÓN MEDINA | 3-ago-20 | 3 AÑOS Y 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 3-ago-25 | |
| 2 | DYLAN EDUARDO MARTÍNEZ MADRID | 25-abr-20 | 4 AÑOS Y 2 MES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 25-abr-25 | |
| 3 | ALHAN MARTÍNEZ ARTEAGA | 14-jun-20 | 4 AÑOS Y 0 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 14-jun-25 | |
| 4 | JERÓNIMO MARROQUÍN LOZANO | 30/07/20 | 3 AÑOS Y 11 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 30/07/25 | |
| 5 | VALERIA SALOMÉ DUQUE VILORIA | 23/07/2020 | 3 AÑOS Y 11 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 23/07/2025 | |
| 6 | CRISTAL CELESTE PANCHE CATÓLICO | 21-may-20 | 4 AÑOS Y 1 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 21-may-25 | |
| 7 | MARÍA CAMILA PINZÓN FONSECA | 9/09/2019 | 4 AÑOS Y 10 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | x | X | | | ■ ☐ | 9/09/2024 | |
| 8 | IAM DAVID POLANCO GARZÓN | 24-jun-20 | 4 AÑOS Y 0 MESES | 4/06/2024 | X | X | x | x | x | x | X | | | ■ ☐ | 24-jun-25 | |
| 9 | ISAAC NUMPAQUE RINCÓN | 27/05/2020 | 4 AÑOS Y 1 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 27/05/2025 | |
| 10 | LIAH ISABELLA PATIÑO DIAZ | 10-may-20 | 4 AÑOS Y 1 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 10-may-25 | |
| 11 | MATIAS BUITRAGO TIQUE | 27-abr-20 | 4 AÑOS Y 2 MES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 27-abr-25 | |
| 12 | ADELE ALFONSO NAVARRO | 31/05/2020 | 4 AÑOS Y 1 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 31/05/2025 | |
| 13 | THIAGO BERMUDEZ MARIOTA | 29/07/2020 | 3 AÑOS Y 11 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 29/07/2025 | |
| 14 | THIAGO EMMANUEL CASTELLANOS LÓPEZ | 25/06/2020 | 4 AÑOS Y 0 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 25/06/2025 | |
| 15 | JULIETHA ARISMENDI RAMÍREZ | 14-jun-20 | 4 AÑOS Y 0 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 14-jun-25 | |
| 16 | DANNA ISABELLA ORTIZ HERNANDEZ | 9/04/2020 | 4 AÑOS Y 2 MES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 9/04/2025 | |
| 17 | SARA ISABELLA ORTEGA ROFRIGUEZ | 25-feb-21 | 3 AÑOS Y 4 MES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 25/02/2026 | |
| 18 | MARÍA JOSÉ BELLO GOYENECHE | 11-sep-22 | 3 AÑOS Y 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 11/09/2025 | |
| 19 | THIAGO EMANUEL GUERRERO ARIAS | 12/05/2020 | 4 AÑOS Y 1 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 12/05/2025 | |
| 20 | ALAIA ANAETH GONZÁLEZ GONZÁLEZ | 10/09/2020 | 3 AÑOS Y 9 MESES | 4/06/2024 | X | X | X | X | X | X | X | | | ■ ☐ | 10/09/2025 | |

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.

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**JARDINES INFANTILES**
**COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**
**FORMATO DE VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA**

**Formato no controlado**

**JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL: CAMINADORES 1**
**RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MILENA TOLOZA - LADY CHAPARRO**

| | 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 DE AUERDO A 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 | ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ | 22/03/2023 | 14 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | | SI | mar-24 | |
| 2 | KEYLANIS ISABELL DAVILA ARRIETA | 16/02/2023 | 15 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | sep-24 | |
| 3 | THIAGO VELA CARRILLO | 18/02/2023 | 15 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | ago-24 | |
| 4 | BASTIAN ZABALA ARANDIA | 7/03/2023 | 14 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | NO | sep-24 | |
| 5 | CELESTE DAVILA GOMEZ | 8/12/2022 | 17 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | dic-23 | |
| 6 | HANNA SALOME PAGOTE PINILLA | 2/12/2022 | 18 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | jun-24 | |
| 7 | SALMA BALLESTA ORTIZ | 24/02/2023 | 15 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | NO | ago-24 | |
| 8 | SALOME BARAJAS GARCIA | 13/01/2023 | 16 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | jul-24 | |
| 9 | DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO | 26/11/2022 | 18 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | jun-24 | |
| 10 | CARLOS SANTIAGO MARTINEZ PEÑA | 13/09/2022 | 20 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | | SI | sep-27 | |
| 11 | MATIAS TORRENEGRA BEJARANO | 29/11/2022 | 18 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | NO | nov-24 | |
| 12 | JACOBO ESPINOSA AVILEZ | 25/09/2022 | 20 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | mar-24 | |
| 13 | DAVIAN GERMAN CAMARGO CHITIVA | 24/03/2023 | 14 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | NO | | SI | abr-24 | |
| 14 | ALAN GAEL AGUILAR ORTIZ | 22/03/2023 | 14 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | sep-24 | |
| 15 | ANDRES FELIPE CAMACHO MOYA | 20/01/2023 | 16 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | jul-24 | |
| 16 | JORGE JARED BERMUDEZ CASTILLO | 7/03/2023 | 14 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | sep-24 | |
| 17 | ASHLEY VALERIA SILVA JUSTACARA | 24/02/2023 | 15 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | ago-24 | |
| 18 | TIHAGO BORNACELLI MELENDRES | 9/04/2022 | 25 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | | SI | abr-27 | |
| 19 | SAMARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA | 17/01/2023 | 16 | 04/06/2024 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | NO | | SI | jul-24 | |