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

JARDIN INFANTIL Diurno Cofinanciado Villa Mary. NIVEL Pv.A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Laura Camila Escobar A.

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	Alan Gael Acosta Uyaban	14/01/22	28 meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	01/29	Completas
2	Isabellah Cabrera Rodriguez.	21/12/21.	30 meses.	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	01/26	Completas
3	Shelsy Valentina Cardenas Valera	16/01/22	29 meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	01/27	Completas
4	Samantha Gonzalez Ramirez.	28/12/21	30meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/26	Completas
5	Meryem Salomé Guerrero Preciado	14/12/21	30meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/26	Completas
6	Heylen Salomé Guerrero Garnica.	22/02/22	28 meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		Completas
7	Daniel Alejandro Jimenez Angel.	21/12/21.	30meses.	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/26	Completas
8	Thiago Jimenez Diaz.	19/02/22.	28 meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/26	Completas
9	Sebastian David Mendoza Rojas.	08/02/22	28meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/26	Completas
10	Karla Sofia Orozco Orozco.	16/12/21	30 meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	11/26	Completas
11	Matias De Jesus Ospino Vega.	25/12/21	30meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	03/27	Completas
12	Alan David Parra Briceno.	10/11/21	31meses.	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	01/26	Completas
13	Ian Gael Pinzon Herrera.	25/03/22	29meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		Completas
14	Roinardy Dangtello Ramirez Mejia	19/07/21	35 meses	02/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	01/27.	Completas
15	Danna Valeria Sanchez Otero	15/09/21.	33 meses	02/09/24.	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		Completas
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL Divino Cofinanciado Villa Mary NIVEL Párvulos B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Marilu Jiménez Beltrán

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL I 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	Nala Victoria Aguilera M.	06/10/21	33	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 26-04-23 Varicela 07/10/23	SI ☒ NO ☐	10/26	Completas
2	Isabella Barragan Gomez	02/09/21	34	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 26/09/23	SI ☒ NO ☐	09/26	Completas
3	Jaland David Camacho R.	24/09/21	35	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 19/04/23	SI ☒ NO ☐	09/26	Completas
4	Keren luciana Cuetocamargo	09/10/21	33	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 07/06/23	SI ☒ NO ☐	10/26	Completas
5	Zunisadai Gomez lopez	18/09/21	34	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 31/03/23 Varicela 30/04/24	SI ☒ NO ☐	09/26	Completas
6	Eimmy Cardillo Triana	21/09/21	34	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 10/04/23	SI ☒ NO ☐	09/26	Completas
7	Santiago David lopez lopez	12/10/21	33	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 04/05/23	SI ☒ NO ☐	10/26	Completas
8	Nathalie Selene Mejia Q.	23/09/21	34	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 01/04/23 Varicela 24/04/24	SI ☒ NO ☐	09/26	Completas
9	Felipe Mosquera peña	10/03/22	28	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 06/10/23	SI ☒ NO ☐	03/27	Completas
10	Mathias Mogrovejo cauil.	09/11/21	32	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 20/05/23	SI ☒ NO ☐	11/26	Completas
11	Dayo Junior Murillo Meñó	19/08/21	35	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 22/03/23 Varicela 20/06/23	SI ☒ NO ☐	08/26	Completas
12	Eithan Santiago Ramirez B	10/10/21	33	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 10/07/23	SI ☒ NO ☐	10/26	Completas
13	Johan Marcelo Omaña lopez	24/09/21	34	02/07/24	X	X	X	X	X	X	X		SRP 23/07/24 Varicela 21/08/24	SI ☒ NO ☐	09/26	Completas.
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influonzae 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 Cofinanciado Villa Mary NIVEL Párvulos C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Jolly Milena Rodriguez Vega.

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 NCC VAR 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	Alan David Arroyo Acevedo	18/07/2021	36	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07/2026	Completas.
2	Jesus David Castrejon Fontalvo	09/09/2021	34	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	09/2026	Completas
3	Lucimar Sofia Coronado Rincon	10/06/2021	37	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X		S.R.P.	SI ☒ NO ☐	06/2026	Completas
4	Janna Isabella Gil Castillo	26/08/2021	35	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2026	Completas
5	Natalia Marin Apache	08/07/2021	36	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07/2026	Completas
6	Thiago Martinez Pinafela	13/07/2021	36	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI ☒ NO ☐	07/2026	Completas
7	Mathias Enrique Martinez T.	05/09/2021	34	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	09/2026	Completas
8	Sharon Tatiana Miranda Melgarejo	29/12/2021	31	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X		S.R.P.	SI ☒ NO ☐	12/2026	Completas
9	Eithan Luciano Pedroza Flores	15/06/2021	37	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06/2026	Completas
10	Mael Nayib Peterina Cereche	10/08/2021	35	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2026	Completas
11	Luciana Perdomo Valbuena	28/07/2021	36	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07/2026	Completas
12	Lucia de los Angeles Pulido V.	04/04/2021	38	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04/2026	Completas
13	Samantha Valentina Teran V.	23/08/2021	35	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2026	Completas
14	Juliana Maite Vargas Cardenas	11/07/2021	36	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07/2026	Completas
15	Ian Mathias Terraza Vargas	07/08/2021	35	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2026	Completas
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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-600 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY NIVEL: PÁRVULOS D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LILIANA ARQUEZ FERNÁNDEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep1 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	ABBY SOFIA BATISTA PADILLA	6/04/2021	39	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		SyR 02/12/21 VJ8/04/22	SI ☑ NO ☐	06/04/26	Completas
2	DYLAN MATTEO CAICEDO MURILLO	18/05/2021	38	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		V 21/07/22 SyR 22/08/23	SI ☑ NO ☐	18/05/26	Completas
3	EMMA VICTORIA CARDENAS GIL	27/11/2021	32	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		SyR 10/08/23	SI ☑ NO ☐	27/11/26	Completas
4	DARA SOFIA GUZMAN GOMEZ	3/02/2022	29	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		SyR 29/08/23	SI ☑ NO ☐	03/02/27	Completas
5	IDALY VICTORIA GUZMAN GOMEZ	3/02/2022	29	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		SyR 29/8/23	SI ☑ NO ☐	03/02/27	Completas
6	JULIAN FERNANDO MADRID MURILLO	16/09/2021	34	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		SyR 03/04/23 V 29/04/22	SI ☑ NO ☐	16/09/26	Completas
7	ANTHONY HERRERA CHAPARRO	30/05/2021	38	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		V 31/05/22 I 07/08/23	SI ☑ NO ☐	30/05/26	Completas
8	TAMARA MURCIA DIAZ	5/04/2021	39	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		SyR 11/05/23 V 06/04/22	SI ☑ NO ☐	05/04/26	Completas
9	DOYLER ANTONIO PUELLO HERNANDEZ	4/06/2021	37	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	04/06/26	Completas
10	ROMINA PAYARES BOLAÑO	23/07/2021	36	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		V 27/07/22 SyR 26/07/23	SI ☑ NO ☐	23/07/26	Completas
11	BRIAM FELIPE SOTELO RAMOS	3/07/2021	36	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		V 06/07/22 I 11/07/22	SI ☑ NO ☐	03/07/26	Completas
12	VICTOR ANDRES VELASCO VALENCIA	7/06/2021	37	02.07.24	X	X	X	X	X	X	X		V 02/07/22 SyR 16/08/23	SI ☑ NO ☐	07/06/26	Completas
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina teteno(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina teteno.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina teteno.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(camet 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.

	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 Cofinanciado Villa Mary NIVEL PJA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elizabeth Murcia

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 (D/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	Isabella Rojas Roncancio	29/11/20	43	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		INF 18.07.23 SR 31.05.22	SI ☒ NO ☐	29/11/25	Completas
2	Sara Isabella Conde B.	15/02/21	40	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		VA 15.02.22	SI ☒ NO ☐	15/02/26	Completas
3	Bridget Milagros Bermudez	26/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SR 26.04.22 TV 23.01.24	SI ☒ NO ☐	05/01/26	Completas
4	Juan Jose Ramirez Garcia	26/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SR 19.03.22 TV 13.04.24	SI ☒ NO ☐	26/01/26	Completas
5	Valeria Hurtado Pachon	09/10/20	44	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SR 22.08.22 TV 23.05.24	SI ☒ NO ☐	09/10/25	Completas
6	Sebastian Gil Morales	16/02/24	40	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		TV 23.02.24	SI ☒ NO ☐	16/02/26	Completas
7	Alicia sofia Galindo Acuña	30/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SR 12.07.21 VA 11.01.22	SI ☒ NO ☐	09/01/26	Completas
8	Gloria Alexandra Valentina Garcia	19/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SR 01.04.33 VA 31.01.22	SI ☒ NO ☐	30/01/26	Completas
9	Matias Chaparro Salcedo	19/02/21	40	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		MEN 09.12.22 HEP 18.04.23	SI ☒ NO ☐	19/02/26	Completas
10	Dereck Isaac Martinez	12/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SRP 08.08.22 TV 28.02.24	SI ☒ NO ☐	12/01/26	Completas
11	Ana Sofia Mejia Cervantes	30/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		VA 11.02.22 SRP 09.05.22	SI ☒ NO ☐	30/01/26	Completas
12	Cristian Alberto Quiceno	15/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		COVID 20.02.24	SI ☒ NO ☐	15/01/26	Completas
13	Santiago Mejia Noreña	01/08/21	46	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		VA 18.08.22 SR 23.02.24	SI ☒ NO ☐	01/08/25	Completas
14	Sara Lucia Caraballo L.	16/03/21	38	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		VA 18.03.22 TV 23.02.24	SI ☒ NO ☐	16/03/26	Completas
15	Johan Mauricio Bustos	02/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SR 04.01.22 FOLIO 21.02.24	SI ☒ NO ☐	02/01/26	Completas
16	Any Valentina Navarro	25/01/21	39	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		VA 29.01.22	SI ☒ NO ☐	25/01/26	Completas
17	Genesis Rocha Mosquera.	30/12/21	41	02/07/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		VA 31.01.22	SI ☒ NO ☐	30/12/25	Completas
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la 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.

	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 Cofinanciado Villa Mary NIVEL Prejardin B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Dni Johanna Duarte B

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 Hepl 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	Mateo Andres Portilla Sanchez	23/12/2020	43	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	23/12/2025	
2	Ivan Santiago Betancur	19/11/2020	44	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	19/11/2025	
3	Maria Jose Caicedo Erazo Ibargen	20/12/2020	43	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X		Falta 2da dosis covid 19	SI X NO	20/12/2025	
4	Sara Valentina Camargo B	07/12/2020	43	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	07/12/2025	
5	Lia Antonella Florez Melo	09/11/2020	44	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X		1a dosis de covid 19	SI X NO	09/11/2025	
6	Dayra Elizabeth Florez P	20/11/2020	44	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	20/11/2025	
7	Anthony Gomez Perez	10/10/2020	45	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/10/2025	
8	Maria Camila Herrera Arias	24/10/2020	45	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X		1a dosis de covid 19.	SI X NO	24/10/2025	
9	Valentina Hurtado Pachon	09/10/2020	45	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	09/10/2025	
10	Evelyn Salome Tigua Zapata	23/09/2020	46	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	23/09/2025	
11	Dereck Adrian Lara Pulido	05/03/2021	40	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	05/03/2026	
12	Sammy Lucia Medina Torres	07/11/2020	44	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	07/11/2025	
13	Johair Alejandro Vegran D	23/10/2020	45	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	23/10/2025	
14	Lyna Isabella Ruiz Rivera	19/10/2020	45	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	19/10/2025	
15	Franck Luciano Ayala Gamarra	29/12/2020	42	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	29/12/2025	
16	Alexiea Lazareth Rodriguez	04/03/2021	40	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	04/03/2026	
17	Yojhan Baldovino Hernandez	16/11/2020	43	02/07/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	16/11/2025	
18														SI NO		
19														SI NO		
20														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación 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.

	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 COFINANCIADO VILLA MARY NIVEL PJ-C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: GRACE CAROLINA VARGAS BAJARDO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 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			
1	Angel Santiago Camacho Garzón	02/08/2020	47M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	08/2025	OK.
2	Aylin Sofia García Martínez	31/08/2020	46M	02 07 2024	X	X	X	X	—	X	X		VARICELA INFLUENZA	SI ☐ NO ☒	08/2025	NO CUENTA CON VACUNA DE 7 MESES
3	Betsy Liliana Curvelo Quiroz	14/09/2020	45M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL-SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
4	Celeste Padilla Santos	10/03/2021	39M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI ☒ NO ☐	03/2026	OK.
5	Chris Tyler Villalobo Camacho	16/08/2020	46M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	08/2025	OK.
6	David Alejandro Santos Muñoz	03/09/2020	46M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC-TRIPLE VIRAL-INFL SARAMP-RUBEO-COVID	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
7	Dylan Andrés Vásquez Rodríguez	16/07/2020	47M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	07/2025	OK.
8	Evelyn Daniela Palencia Sánchez	14/09/2020	45M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL-SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
9	Gustavo Negrete Díaz	18/09/2020	45M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
10	Karol Arianna Castellares Ayola	12/08/2020	46M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	08/2025	OK.
11	Kivan Andrés Díaz Pestana	16/05/2020	49M	02 07 2024	X	X	X	X	—	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☐ NO ☒	05/2025	NO CUENTA CON VACUNA DE 7 MESES
12	Kristal Anthonella Zerpa Puche	31/07/2020	47M	02 07 2024	X	X	X	X	—	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☐ NO ☒	07/2025	NO CUENTA CON VACUNA DE 7 MESES
13	Luna Salomé Barrios Cárdenas	09/09/2020	46M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
14	Thiago Carrascal Hernández	20/08/2020	46M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	08/2025	OK.
15	Valery Sofia Contreras Corona	19/09/2020	45M	02 07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-TRIPLE VIRAL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
16	Nicolle Alejandra Duark Moreno	13/09/2020	45M	02 /07 2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC-TRIPLE VIRAL-INFL SARAMP-RUBEOLA	SI ☒ NO ☐	09/2025	OK.
17	Alhan Joel Pacheco Linares	20/01/2021	41M	09 07 2024	X	X	X	X	—	X	X		VARICELA	SI ☐ NO ☒	07/2026	NO CUENTA CON VACUNA DE 7 MESES
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	OPT: 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.

	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: cofinanciado Villa Mary NIVEL: Pre D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Julieth Melissa Ramírez Silva

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (D/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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
1	Thiago Andres Bello Cuevas	25 07 20	43	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x		Varicela	SI ☒ NO ☐	25 07 25	
2	Cristopher Baldovino Hernandez	10 06 20	45	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	10 06 25	
3	Matteo David Elles Gonzalez	16 06 20	45	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	16 06 25	
4	Aaron Martin Hernandez Pacha	06 04 20	47	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	06 04 25	
5	Maria Alejandra Mendez Mateus	06 04 20	47	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	06 04 25	
6	Eyleen Gabriela Morales Mesa	07 06 20	46	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	07 06 25	
7	Alana Ortiz Berral	08 04 20	47	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x		Varicela	SI ☒ NO ☐	08 04 25	
8	Anna Sofia Pacheco Doria	15 04 20	48	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	15 04 25	
9	Thajan Santiago Parga Diaz	13 07 20	43	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	13 07 25	
10	Scarlett Lucia Suarez Vence	24 04 20	47	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	24 04 25	
11	Juan Jose Jiboche Wilches	16 04 19	58	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	16 04 24	
12	Salome Shad Garcia Mesa	31 05 20	46	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	31 05 25	
13	Salome Quiroz Cantillo	07 06 20	45	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	07 06 25	
14	Samuel Steven Amaya Perez	08 05 20	46	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	08 05 25	
15	Jair Elias Orozco Rivas	29 07 20	45	02 07 24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	29 07 25	
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. 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.