JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO :	**Sala Materna**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JENNY MIREYA URREGO PEÑA**

				ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	OBSERVACIONES
1	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	15	18/7/2024	SÍ x NO	25/9/2023	25/3/2024	25/9/2023	SÍ NO x	25/9/2023	SÍ NO x	SÍ x NO	4/4/2024	SÍ NO x	al dia
2	ELIAN SEBASTIAN MARTINEZ BRIZUELA	18/8/2023	11	18/7/2024	SÍ x NO	22/2/2024	22/8/2024	22/2/2024	SÍ NO x	22/2/2024	SÍ NO x	SÍ NO X	22/2/2024	SÍ NO	al dia
3	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	10	18/7/2024	SÍ x NO	22/3/2024	22/9/2024		SÍ NO	19/10/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	19/10/2024	SÍ NO x	al dia
4	SOFIA FORERO CORTES	24/4/2023	14	18/7/2024	SÍ NO	10/4/2024	10/10/2024	10/4/2024	SÍ NO x	10/4/2024	SÍ NO x	SÍ NO X	27/6/2024	SÍ NO	al dia
5	ESTEBAN LIZCANO GALEANO	13/9/2023	10	18/7/2024	SÍ x NO	15/2/2024	15/8/2024	15/2/2024	SÍ NO x	15/2/2024	SÍ NO x	SÍ NO X		SÍ NO	compromiso certificado odontologico.
6	EMMA GABRIELA ORTIZ HERNANDEZ	27/4/2023	14	18/7/2024	SÍ NO	29/2/2024	29/8/2024	29/2/2024	SÍ NO x	29/2/2024	SÍ NO x	SÍ x NO X	29/2/2024	SÍ NO	al dia
7					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
8					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
9					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
10					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
11					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
12					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
13					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
14					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
15					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
16					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
17					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
18					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
19					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
20					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
21					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
22					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
23					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
24					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
25					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
26					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
27					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
28					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
29					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
30					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
31					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
32					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
33					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
34					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**Caminadores 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**Dayana Alejandra Forero Gil**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ANGEL JOEL PRIETO GOMEZ	27/7/2022	24	7/7/2024	SÍ x NO	22/1/2024	22/7/2024	22/1/2024	SÍ NO x	22/1/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	16/3/2024	SÍ NO x	al dia / acta de odontologia
6	DEREK ALBARRACIN ANDRADE	23/7/2022	24	7/7/2024	SÍ x NO	30/1/2024	30/7/2024	23/2/2024	SÍ NO x	23/2/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	6/2/2024	SÍ NO x	al dia
7	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	19/11/2022	20	7/7/2024	SÍ x NO	18/3/2024	18/9/2024	18/3/2024	SÍ NO x	18/3/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	18/3/2024	SÍ NO x	al dia
8	EMANUEL AGUDELO ARAUJO	28/9/2022	22	7/7/2024	SÍ x NO	4/3/2024	4/9/2024	9/3/2024	SÍ NO x	6/3/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	8/3/2024	SÍ NO x	al dia
9	DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ GARZON	20/12/2022	19	7/7/2024	SÍ x NO	28/2/2024	28/8/2024	28/2/2024	SÍ NO x	28/2/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	28/2/2024	SÍ NO x	al dia
10	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	26	7/7/2024	SÍ x NO	5/2/2024	5/8/2024	5/2/2024	SÍ NO x	5/2/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	12/1/2024	SÍ NO x	al dia
11	SALOME PINZON BAQUERO	29/11/2022	20	7/7/2024	SÍ x NO	14/2/2024	14/8/2024	13/3/2024	SÍ NO x	13/3/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	7/2/2024	SÍ NO x	al dia
12	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/9/2022	22	7/7/2024	SÍ NO x				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	Con acta de compromiso y citas el 01 de agosto de crecimiento y desarrollo y el 25 de julio cita de odontologia <<
13					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
14					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
15					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
16					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
17					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
18					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
19					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
20					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
21					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
22					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
23					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
24					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
25					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
26					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
27					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
28					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
29					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
30					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
31					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
32					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
33					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	
34					SÍ NO				SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO		SÍ NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**J.I.C EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	MARIANA ANTONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	17 M	20/07//2024	SÍ (x) NO ( )	17/07/ 024	17/1/2025	17/07/ 024	SÍ ( ) NO (x)	17/07/ 024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	12/3/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	24 M	20/07//2024	SÍ ( ) NO (x)	8/7/2024	8/1/2025	8/7/2024	SÍ ( ) NO (x)	8/7/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	8/7/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
3	KEVIN ISAAC GARCIA GUTIERREZ	13/4/2022	27 M	20/07//2024	SÍ (x) NO ( )	29/2/2024	29/8/2024	29/2/2024	SÍ ( ) NO (x)	29/2/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	15702/2O24	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
4	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	18 M	20/07//2024	SÍ (x) NO ( )	18/3/2024	18/9/2024	18/3/2024	SÍ ( ) NO (x)	18/3/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	8/4/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
5	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/2/2023	17 M	20/07//2024	SÍ (x) NO ( )	11/3/2024	11/9/2024	11/3/2024	SÍ ( ) NO (x)	11/3/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	30/5/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
6	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/6/2022	24 M	20/07//2024	SÍ ( ) NO (x)	23/1/2024	23/7/2024	23/1/2024	SÍ ( ) NO (x)	23/1/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	3/4/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
7	CARLOS ALFONSO GAMEZ SIMANCAS	16/5/2022	26 M	20/07//2024	SÍ (x) NO ( )	16/07//2024	16/1/2025	16/07//2024	SÍ ( ) NO (x)	16/07//2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	8/03/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
8	LIAM MATIAS TABARES PIÑEROS	19/11/2022	20 M	20/07//2024	SÍ (x) NO ( )	11/4/2024	11/10/2024	11/04/2024	SÍ ( ) NO (x)	11/04/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	22/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
9															
	TOTALIZACIÓN FALTANTES:														

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**Caminadores 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**Johana Katherine Otalora Morales**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/08/2022	23	15/07/2024	SÍ ☐ NO ☒	2/10/2023	2/04/2024	2/10/2023	SÍ ☐ NO ☒	2/10/2023	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	26/07/2023	SÍ ☐ NO ☒	COMPROMISO
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	10/06/2022	25	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	10/02/2024	10/07/2024	10/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	10/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	9/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/03/2023	16	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	4/03/2024	4/08/2024	4/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	4/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	2/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/02/2023	17	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	2/04/2024	2/10/2024	2/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	2/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	4/04/2024	SÍ ☐ NO ☒	
5	SARA LUCIA OSPINA SUEREZ	19/01/2023	18	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	3/02/2024	3/07/2024	3/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	3/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☒ NO ☐	3/02/2024	SÍ ☐ NO ☒	
6	SARA LUCIA SOFIA BETANCOURT	4/04/2022	27	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	19/03/2024	10/09/2024	19/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	19/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒	21/03/2024	SÍ ☐ NO ☒	
7	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/05/2022	26	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	06/18/2024	11/18/2024	06/18/2024	SÍ ☐ NO ☒	06/18/2024	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒	06/18/2024	SÍ ☐ NO ☒	
8					SÍ ☒ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☒		SÍ ☐ NO ☒	
9					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
10					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
11					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
12					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
13					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
16					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
31					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
32					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
33					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
34					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	EMANUEL
NIVEL O GRUPO:	PARVULOS 1
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	LUISA RAMIREZ

N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)**	**EDAD (En meses)**	**ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO**								**CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)**			**OBSERVACIONES**
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	**¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?**	**FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)**	**FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)**	**FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)**	**¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?**	**FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)**	**¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?**	**¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?**	**FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)**	**¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?**	
1	VIOLETTA CAMARGO CASTRO	10/02/2022	29	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	25/04/2024	1/10/2024	4/11/2023	SÍ [ ] NO [x]	4/11/2023	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	1/03/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
2	EMILY MORALES BENAVIDES	2/05/2021	38	18/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	1/01/2025	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	24/11/2023	SÍ [ ] NO [x]	AL DIA
3	VALERY SAMANTHA GODOY SANTOS	4/07/2021	36	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	10/07/2024	1/12/2024		SÍ [ ] NO [x]	1/12/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	PENDIENTE TAMIZAJES Y CERTFICADO ODONTOLOGICO
4	THIAGO MAURICIO GONZALEZ LOPEZ	7/09/2021	34	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	4/01/2024	1/07/2024	4/01/2024	SÍ [ ] NO [x]	4/01/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	PENDIENTE CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO
5	SARA SALOME GUTIERREZ PAEZ	14/02/2022	29	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	12/06/2024			SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	24/10/2023	SÍ [ ] NO [x]	PENDIENTE CERTIFICADOS ODONTOLOGICO Y TAMIZAJES
6	ELIAS DAVID RODRIGUEZ CASTILLO	25/06/2021	37	18/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	18/11/2023	1/05/2024	18/11/2023	SÍ [ ] NO [x]	18/11/2023	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	5/08/2023	SÍ [ ] NO [x]	COMPROMOSO ACTUALIZACION
7	LIAM MOISES CANAGUACAN LEDEZMA	07/08/2021	35	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	12/02/2024	1/08/2024	12/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	12/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	14/05/2024	SÍ [x] NO [ ]	AL DIA, SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO
8	IAN DAVID VERONA CASTILLO	24/05/2021	38	18/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	22/03/2024	1/09/2024	22/03/2024	SÍ [ ] NO [x]	22/03/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	2/01/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
9	LINCON ECKLER SANTIAGO FERNANDEZ	27/05/2021	38	18/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	30/01/2024	1/07/2024	30/01/2024	SÍ [ ] NO [x]	30/01/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	2/02/2024	SÍ [ ] NO [ ]	AL DÍA
10	ANGELICA SOFIA DIAZ FERNANDEZ	31/12/2021	31	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	16/07/2024	1/01/2025	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]	16/07/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DIA
11	ISAAC EMANUEL POLOCHE RAMIREZ	7/04/2021	39	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	9/02/2024	1/08/2024	9/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	9/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	6/05/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DIA
12	ELIAS RODRIGUEZ TOVAR	20/09/2021	34	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	18/03/2024	1/09/2024	20/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	20/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	20/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
14	EMMA NAZARED CADENAS TARAZONA	22/08/2021	35	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	9/04/2024	1/10/2024	19/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	19/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	3/01/2024	SÍ [ ] NO [x]	AL DÍA
15	DAVID SANTIAGO JUNCO DELGADO	4/06/2021	37	18/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	1/02/2024	1/08/2024	1/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	1/02/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [ ] NO [x]		SÍ [ ] NO [x]	CERTIFICADO ODONTOLOGICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**Parvulos 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MAYERLY MOQUE DIAZ**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	CRISTY LUCIANA MIRANDA DELGADO	11/02/2021	31	15/07/2024	SÍ x NO	3/02/2024	3/08/2024	3/02/2024	SÍ NO x	3/02/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	1/02/2024	SÍ NO x	AL DIA
2	DANIELA ALEJANDRA MARTINEZ PORRAS	27/10/2021	32	0/01/1900	SÍ x NO	30/05/2024	30/11/2024	30/11/2024	SÍ NO x	30/11/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	30/05/2024	SÍ NO x	AL DIA
3	HALLIE SOFIA GONZALEZ MEJIA	1/07/2022	37	15/07/2024	SÍ x NO	27/02/2024	27/08/2024	27/02/2024	SÍ NO x	27/02/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	8/06/2024	SÍ NO x	AL DIA
4	JAHDE LUCIANA PARADA ROA	5/10/2021	35	15/07/2024	SÍ x NO	28/02/2024	28/28/08/2024	28/02/2024	SÍ NO x	28/02/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	4/12/2024	SÍ NO x	AL DIA
5	JOEL ALEJANDRO BELTRAN PACHECO	17/06/2021	36	15/07/2024	SÍ x NO	15/06/2024	15/12/2024	15/06/2024	SÍ NO x	15/06/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	3/08/2024	SÍ NO x	AL DIA
6	JOSE RAUL PEREZ FERRER	19/03/2022	27	15/07/2024	SÍ x NO	23/05/2024	23/11/2024	23/05/2024	SÍ NO x	23/05/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	23/05/2024	SÍ NO x	AL DIA
7	JUAN JOSE BARRERA MARTINEZ	15/08/2021	34	15/07/2024	SÍ x NO	14/03/2024	14/09/2024	14/03/2024	SÍ NO x	14/03/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	14/03/2024	SÍ NO x	AL DIA
8	MIA ISABELLA NIÑO PARRA	10/02/2022	28	15/07/2024	SÍ x NO	21/02/2024	21/08/2024	21/02/2024	SÍ NO x	21/02/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	23/02/2024	SÍ NO x	AL DIA
9	KEILER SANTIAGO BARRERA ALVAREZ	14/08/2021	34	15/07/2024	SÍ x NO	29/02/2024	29/08/2024	29/02/2024	SÍ NO x	29/02/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	29/02/2024	SÍ NO x	AL DIA
10	SAMANTA BETIN HERRERA	5/01/2022	29	15/07/2024	SÍ x NO	4/06/2024	4/12/2024	4/06/2024	SÍ NO x	4/06/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	4/06/2024	SÍ NO x	AL DIA
11	SAMUEL MATIAS BERNAL CAICEDO	16/07/2022	35	15/07/2024	SÍ NO x	21/11/2023	21/11/2024	21/11/2023	SÍ NO x	21/11/2023	SÍ NO x	SÍ x NO	24/06/2024	SÍ NO x	GENERAL NO HA SIDO POSIBLE OBTENER LAS CITAS
12	MATIAS MENDOZA RUIZ	25/02/2022	28	15/07/2024	SÍ x NO	25/01/2024	25/07/2024	25/01/2024	SÍ NO x	25/01/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	25/01/2024	SÍ NO x	AL DIA
13	MAURO DE JESUS GOENAGO ARRIETA	13/04/2021	38	15/07/2024	SÍ x NO	6/07/2024	12/07/2024	6/07/2024	SÍ NO x	6/07/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	30/01/2024	SÍ NO x	AL DIA
14	VALERY SOFIA FORERO FINDICUE	9/11/2021	31	15/07/2024	SÍ x NO	13/02/2024	13/08/2024	13/02/2024	SÍ NO x	13/02/2024	SÍ NO x	SÍ x NO	9/02/2024	SÍ NO x	AL DIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**Jardin Cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:	**NUBIA SEELEY CORTES QUINTERO**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO							CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	JERONIMO BENAVIDES MORALES38	2/05/2021	38	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	1/12/2023	1/06/2024	1/12/2023	SÍ ( ) NO (x)	1/12/2023	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	23/01/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
2	CASTRO CONTRERAS JUAN SALVADOR	2/03/2022	28	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	2/02/2024	2/08/2024	2/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	2/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	2/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
3	GARCIA TORRES JUAN JOSE	18/02/2022	29	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	27/02/2024	27/08/2024	8/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	8/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	8/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
4	CAMILO ANDRES FLOREZ MENESES	8/03/2022	28	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	5/06/2024	5/06/2024	5/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	5/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	12/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	Control en 6 meses
5	LAYA GUEVARA EMMA ANTONELLA	5/07/2021	28	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	8/02/2024	8/08/2024	27/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	27/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	8/02/2024	SÍ (x) NO ( )	Control en 6 meses
6	MONTERO URDANETA JUAN DAVID	24/08/2021	35	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	3/10/2023	3/04/2024	23/09/2023	SÍ ( ) NO (x)	23/09/2023	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	2/11/2023	SÍ (x) NO ( )	Control en 6 meses
7	PACHECO ADARFIO KEISY PAOLA	30/09/2021	34	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	4/01/2024	4/07/2024	4/01/2024	SÍ ( ) NO (x)	4/01/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	23/01/2024	SÍ ( ) NO (x)	Al dia
8	PAREDES MOLLEDA MELISSA ELAINE	5/06/2021	37	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	12/06/2024	12/06/2024	12/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	12/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	12/06/2024	SÍ ( ) NO (x)	AL DIA
9	RAMOS SANTANDER HAILEY NAOMI	2/04/2021	39	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	26/01/2024	26/07/2024	26/01/2024	SÍ ( ) NO (x)	26/01/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	7/06/2024	SÍ (x) NO ( )	AL DIA
10	SANTAMARIA TOCORA SARA YIZETH	7/05/2021	38	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	8/02/2024	8/08/2024	8/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	8/02/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	26/01/2024	SÍ ( ) NO ( )	Al dia
11	TORRES CASTIBLANCO LAURA ISABELLA	7/06/2021	37	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	20/03/2024	20/09/2024	20/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	20/09/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ ( ) NO (x)	6/06/2024	SÍ (x) NO ( )	AL DIA
12	TUBERQUIA CASTIBLANCO ANA VICTORIA	3/02/2022	29	15/07/2024	SÍ (x) NO ( )	16/03/2024	16/03/2024	16/03/2024	SÍ ( ) NO (x)	16/03/2024	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	11/04/2024	SÍ ( ) NO ( )	Al dia
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
25					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
26					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
27					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
28					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
29					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
30					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
31					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
32					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
33					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	
34					SÍ ( ) NO ( )				SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	SÍ ( ) NO ( )		SÍ ( ) NO ( )	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR.PSS.495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021035976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**JARDIN INFANTIL EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDÍN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**PAOLA BUITRAGO CONTRERAS**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PROXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ALLISON BARRAGAN AVILA	6/14/2020	49	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	11/21/2023	11/21/2024	11/21/2023	SI [ ] NO [X]	11/21/2023	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	7/12/2023	SI [ ] NO [X]	AL DIA
2	ANGEL SAMUEL ANGULO PINZON	4/16/2020	51	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	4/15/2024	10/10/2025	1/17/2024	SI [ ] NO [X]	1/17/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	9/26/2023	SI [ ] NO [X]	AL DIA
3	DAVID SANTIAGO SIERRA RINCON	10/8/2020	45	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	11/29/2023	11/29/2024	11/29/2023	SI [ ] NO [X]	5/16/2023	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	8/6/2023	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO ACTUALIZAR CERTIFICADO ODONTOLOGICO
4	CHRISTOPHER TORRES G	12/27/2020	43	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	5/27/2024	5/27/2025	5/27/2024	SI [ ] NO [X]	5/27/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	4/19/2024	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
5	ERICK SANTIAGO GUERRERO	9/4/2020	46	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	2/26/2024	2/26/2025	2/26/2024	SI [ ] NO [X]	2/26/2024	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	11/17/2023	SI [X] NO [ ]	COMPROMISO SEGUIMIENTO ODONTOLÓGICO
6	JANNA MEZA MALDONADO	2/13/2021	41	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	4/11/2024	4/11/2025	4/11/2024	SI [ ] NO [X]	4/11/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	5/31/2024	SI [X] NO [ ]	COMPROMISO SEGUIMIENTO ODONTOLÓGICO
7	LIAM DAVID PICO MEJIA	2/1/2021	41	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	11/15/2023	11/15/2024	5/28/2024	SI [ ] NO [X]	5/28/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	11/15/2023	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO CRECIMIENTO Y DESARROLLO
8	THIAGO ISAAC MORENO	08 /11 /2020	44	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	2/23/2024	8/23/2024	2/23/2024	SI [ ] NO [X]	23/102/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	6/11/2024	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
9	ANTONELLA ISABEL LEPAJE RHENALS	7/5/2020	48	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	28/11/2023	28/11/2024	28/11/2023	SI [ ] NO [X]	11/28/2023	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	14/02/2024	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
10	MATHIAS ALEXANDER VILLAMIZAR CIFUENTES	11/7/2020	44	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	3/11/2024	3/11/2025	3/11/2024	SI [ ] NO [X]	3/11/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	9/16/2023	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
11	IAN SMITH TOCORA IBAÑEZ	1/28/2021	42	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	4/24/2024	4/24/2025	4/24/2024	SI [ ] NO [X]	4/24/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	10/18/2023	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO ACTUALIZAR CERTIFICADO ODONTOLÓGICO
13	ISABELLA LAGUNA FRANCO	7/7/2020	48	24/ 07/2024	SI [ ] NO [X]				SI [ ] NO [ ]	3/22/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	3/22/2024	SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
14	ELIZABETH CORDOBA GIL	1/24/2021	42	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	3/4/2024	9/4/2024	1/17/2024	SI [ ] NO [X]	1/17/2024	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	2/14/2024	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
15	EMILY LUCIA DUARTE DURÁN	10/23/2020	45	24/ 07/2024	SI [X] NO [ ]	2/24/2024	2/24/2025	2/24/2025	SI [ ] NO [X]	2/24/2025	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	4/1/2024	SI [ ] NO [X]	AL DÍA
16	MARÍA JULIANA ARÉVALO DELGADO	8/28/2020	47	24/ 07/2024	SI [ ] NO [X]			6/8/2024	SI [ ] NO [X]	6/8/2024	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]	CARTA INFORMATIVA POR FALTA DE DOCUMENTOS Y COMPROMISO
17	LIA SAMANTHA ROSALES BRAVO	12/18/2020	43	24/ 07/2024	SI [ ] NO [X]	7/3/2024	7/7/2025	7/3/2024	SI [ ] NO [X]	7/3/2024	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
18	ANNIE ANTONELLA SANCHEZ PEREZ	11/8/2020	44	24/ 07/2024	SI [ ] NO [X]	7/3/2024	7/3/2025	7/3/2024	SI [ ] NO [X]	7/3/2024	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]	COMPROMISO
16	**TOTAL**				SI [ ] NO [ ]	TOTAL 0	TOTAL 0	TOTAL 0	SI [ ] NO [ ]	TOTAL 0	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	TOTAL 0	SI [ ] NO [ ]	
17															
18															

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Pagina: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL
NIVEL O GRUPO:	PREJARDIN 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	LUZ ANDREA MONROY SANCHEZ

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOGICA?	
1	IANN SANTIAGO LAVERDE SALAZAR	4/11/2020	44 MESES	18/7/2024	SI X NO	23/2/2024	23/2/2025	23/2/2024	SI NO X	23/2/2024	SI NO X	SI X NO	1/2/2024	SI NO X	AL DIA
2	ANGEL JOEL ZAPE ALMANZA	28/3/2021	40 MESES	18/7/2024	SI X NO	20/1/2024	20/1/2025	20/1/2024	SI NO X	20/1/2024	SI NO X	SI X NO	29/2/2024	SI NO X	AI DIA
3	SERGIO ANDRES GUERRA MARTINEZ	7/5/2020	51 MESES	18/7/2024	SI X NO	5/9/2023	5/9/2024	5/9/2024	SI NO X	5/9/2023	SI NO X	SI X NO	3/4/2024	SI NO X	AL DIA
4	SAMARA QUESADA DIAZ	9/9/2020	46 MESES	18/7/2024	SI X NO	16/7/2024	16/7/2025	16/7/2024	SI NO X	16/7/2024	SI NO X	SI X NO	17/5/2024	SI NO X	AL DIA
5	DAIBY SAMUEL LOPEZ ANGEL	3/5/2020	51 MESES	18/7/2024	SI X NO	2/5/2024	2/5/2025	2/5/2024	SI NO X	2/5/2024	SI NO X	SI X NO	16/5/2024	SI NO X	AL DIA
6	DAMIAN PARRA RIVAS	30/8/2020	47 MESES	18/7/2024	SI X NO	20/10/2023	20/10/2024	20/10/2023	SI NO X	20/10/2023	SI NO X	SI X NO	4/5/2024	SI NO X	COMPROMISO TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
7	SOFIA SEGURA FERNANDEZ	17/6/2020	49 MESES	18/7/2024	SI X NO	9/10/2023	9/10/2024	9/10/2023	SI NO X	9/10/2023	SI NO X	SI X NO	7/2/2024	SI NO X	AL DIA
8	MADISSON SHARLOTE HERNANDEZ LLAMAS	17/4/2020	53 MESES	18/7/2024	SI X NO	25/9/2023	25/092024	25/9/2023	SI NO X	25/9/2023	SI NO X	SI X NO	10/10/2023	SI NO X	AL DIA
9	MARIANA CASTRO CORONADO	3/3/2021	40 MESES	18/7/2024	SI X NO	10/4/2024	10/4/2025	10/4/2024	SI NO X	10/4/2024	SI NO X	SI X NO	1/4/2024	SI NO X	AL DIA
10	EMANUEL ROSERO SARMIENTO	1/6/2020	49 MESES	18/7/2024	SI X NO	10/7/2023	10/7/2024	10/7/2023	SI NO X	10/7/2023	SI NO X	SI X NO	18/4/2024	SI NO X	AL DIA
11	BRANDON SAMUEL CAMACHO	27/1/2021	42 MESES	18/7/2024	SI X NO	20/5/2024	20/5/2025	20/5/2024	SI NO X	27/9/2023	SI NO	SI X NO	30/10/2023	SI NO X	AL DIA
12	EMANUEL PINZON BELTRAN	24/4/2020	53 MESES	18/7/2024	SI X NO	30/5/2024	30/5/2025	30/5/2024	SI NO X	30/5/2024	SI NO X	SI X NO	21/6/2024	SI NO X	AL DIA
13	ALISSON SAMARA HERRERA OVIEDO	4/7/2020	48 MESES	18/7/2024	SI X NO	23/2/2024	23/2/2025	23/2/2024	SI NO X	23/2/2024	SI NO X	SI NO	23/2/2024	SI NO X	AL DIA
14	MATTEO DAEL VALERA MENDOZA	25/8/2020	47 MESES	18/7/2024	SI X NO	19/1/2024	19/1/2025	19/1/2024	SI NO X	19/1/2024	SI NO X	SI X NO	8/2/2024	SI NO X	AL DIA
15	JERONIMO ORTIZ MESA	13/12/2020	44 MESES	18/7/2024	SI X NO	27/1/2024	27/1/2025	27/1/2024	SI NO X	27/1/2024	SI NO X	SI NO	20/05/2024	SI NO	AL DIA
16	DANIELA MILAGROS CAMACHO RODRIGUEZ	23/10/2020	45 MESES	18/7/2024	SI X NO	25/4/2024	25/4/2025	25/4/2024	SI NO X	25/4/2024	SI NO X	SI X NO	1/11/2023	SI NO X	AL DIA
17	MAILIN GAONA SAENZ	16/1/2021	42 MESES	18/7/2024	SI X NO	24/1/2024	24/1/2025	24/1/2024	SI NO X	24/1/2024	SI NO X	SI X NO	5/3/2024	SI NO X	AL DIA
17	JEFFREY STEVEN MERCADO MORENO	10/3/2021	40 MESES	18/7/2024	SI X NO	12/7/2024	12/7/2025	12/7/2024	SI NO X	12/7/2024	SI NO X	SI NO		SI NO	COMPROMISO
17	HANNA GUAPACHA CUELLAR	2/2/2021	41 MESES	18/7/2024	SI NO X				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIBIA PINZON TIBANA - PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	**ANA MARÍA LADINO ABRIL**	**1/12/2020**	**43**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**19/03/2024**	**1/12/2024**	**21/03/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**19/03/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**19/10/2023**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
2	**DANITH SHARAY GAITAN TORRES**	**3/05/2020**	**50**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**1/02/2024**	**1/02/2025**	**1/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**1/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**13/12/2023**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
3	**LIAM LARS LEITON MUÑOZ**	**28/06/2020**	**49**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**8/02/2024**	**8/02/2025**	**8/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**8/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**7/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
4	**TILL DAVID RODRÍGUEZ GÓMEZ**	**7/05/2020**	**50**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**4/04/2024**	**4/04/2025**	**4/04/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**30/10/2023**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**1/04/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
5	**ANTONELLA PEREZ SANCHEZ**	**10/05/2020**	**51**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**27/02/2024**	**27/02/2025**	**27/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**27/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**13/07/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
6	**ISABELLA LÓPEZ VELANDIA**	**14/11/2020**	**44**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**5/02/2024**	**5/02/2025**	**5/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**5/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**26/02/2024**	SÍ (x) NO ( )	**AL DIA - EN SEGUIMIENTO ODONTOLÓGICO**
7	**SOFÍA SAN JUAN JIMÉNEZ**	**25/02/2021**	**41**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**19/02/2024**	**19/02/2025**	**19/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**19/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**23/03/2024**	SÍ (x) NO ( )	**SE ENCUENTRA AL DIA**
8	**MATEO ANDRADE CASTAÑEDA**	**25/09/2020**	**46**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**5/12/2023**	**25/09/2024**	**5/12/2023**	SÍ ( ) NO (x)	**5/12/2023**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**30/03/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**SE ENCUENTRA AL DIA**
9	**LIAM SANTIAGO GARCIA YANQUEN**	**12/11/2020**	**43**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**2/02/2024**	**2/02/2025**	**2/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	**2/02/2024**	SÍ ( ) NO (x)	SÍ (x) NO ( )	**23/02/2024**	SÍ (x) NO ( )	**AL DIA - EN SEGUIMIENTO ODONTOLÓGICO**
10	**DANNA SALOME DEVIA CAMPOS**	**20/11/2020**	**44**	**30/07/2024**	SÍ (x) NO ( )	**14/03/2024**	**14/03/2025**	**14/03/2024**	**SÍ ( ) NO (x)**	**14/03/2024**	**SÍ ( ) NO (x)**	**SÍ (x) NO ( )**	**21/03/2024**	**SÍ (x) NO ( )**	**AL DIA - EN SEGUIMIENTO ODONTOLÓGICO**