SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ	22/03/2023	16	01/08/2024	SI X NO	8/07/2024	22/01/2024	SI NO X	22/01/2024	SI NO X	8/01/2025	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
2	KEYLANIS ISABELL DAVILA ARRIETA	16/02/2023	17	01/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	18/07/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI	8/05/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
3	THIAGO VELA CARRILLO	18/02/2023	17	01/08/2024	SI X NO	8/03/2024	8/03/2024	SI NO X	8/03/2024	SI NO X	8/09/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
4	BASTIAN ZABALA ARANDIA	7/03/2023	16	01/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
5	CELESTE DAVILA GOMEZ	8/12/2022	19	01/08/2024	SI X NO	3/02/2024	18/01/2024	SI NO X	18/01/2024	SI NO X	3/08/2024	SI X NO	20/02/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
6	HANNA SALOME PAGOTE PINILLA	2/12/2022	19	01/08/2024	SI X NO	28/05/2024	28/05/2024	SI NO X	28/05/2024	SI NO X	28/01/2024	SI NO X	2/09/2023	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
7	SALMA BALLESTA ORTIZ	24/02/2023	17	01/08/2024	SI X NO	27/02/2024	20/03/2024	SI NO X	27/02/2024	SI NO X	27/08/2024	SI X NO	27/02/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
8	SALOME BARAJAS GARCIA	13/01/2023	18	01/08/2024	SI X NO	10/06/2024	4/12/2023	SI NO X	4/12/2023	SI NO X	10/12/2024	SI X NO	29/02/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
9	DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO	26/11/2022	20	01/08/2024	SI X NO	17/01/2024	24/02/2024	SI NO X	17/01/2024	SI NO X	17/07/2024	SI X NO	25/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
10	CARLOS SANTIAGO MARTINEZ PEÑA	13/09/2022	22	01/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	PROCESO DE SUSPENSIÓN
11	MATIAS TORRENEGRA BEJARANO	29/11/2022	20	01/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	30/01/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI X NO	2/02/2024	SI NO X	PROCESO DE SUSPENSIÓN
12	JACOBO ESPINOSA AVILEZ	25/09/2022	22	01/08/2024	SI X NO	13/02/2024	02/03/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	13/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
13	ALAN GAEL AGUILAR ORTIZ	22/03/2023	16	01/08/2024	SI NO X	05/02/2024	05/02/2024	SI NO X	05/02/2024	SI NO X	05/08/2024	SI X NO	12/02/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
14	ANDRES FELIPE CAMACHO MOYA	20/01/2023	18	01/08/2024	SI X NO	29/02/2024	29/02/2024	SI NO X	11/03/2024	SI NO X	29/08/2024	SI X NO	13/03/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
15	JORGE JARED BERMUDEZ CASTILLO	7/03/2023	16	01/08/2024	SI X NO	19/02/2024	12/02/2024	SI NO X	12/02/2024	SI NO X	19/08/2024	SI X NO	16/02/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
16	TIHAGO BORNACELLI MELENDRES	9/04/2022	27	01/08/2024	SI X NO	23/02/2024	23/02/2024	SI NO X	23/02/2024	SI NO X	23/08/2024	SI X NO	10/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
17	SAMARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA	17/01/2023	18	01/08/2024	SI X NO	16/04/2024	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	16/10/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024
18	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE	18/04/2022	27	01/08/2024	SI X NO	13/03/2024	13/03/2024	SI NO X	13/03/2024	SI NO X	13/03/2025	SI X NO	7/02/2024	SI X NO	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
19	THIAGO EMILIANO TORRES MUÑOZ	5/01/2023	18	01/08/2024	SI X NO	8/06/2024	8/06/2024	SI NO X	8/06/2024	SI NO X	8/12/2024	SI X NO	15/07/2024	SI NO X	DOCUMENTACIÓN COMPLETA
20	NICOLAS DANILO ROMERO RODRIGUEZ	8/03/2023	16	01/08/2024	SI X NO	11/07/2024	11/07/2024	SI NO X	11/07/2024	SI NO X	11/01/2025	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO 2024

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA PATRICIA MUÑOZ G - YOHANA SEGURA

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	IRMA BUGAMA BATEZA	13/08/2022	24 meses	9/08/2024	SI ☐ NO ☒			SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024+P13:P23
2	CRISTAL JULIANA CASA VELASQUEZ	29/07/2022	25 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	15/02/2024		SI ☐ NO ☒	5/01/2024	SI ☐ NO ☒	1/07/2024	SI ☒ NO ☐	24 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA SUSPEDIDA
3	LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ	19/10/2022	22 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	13 DE MARZO 2024	13 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	13 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	1/08/2024	SI ☒ NO ☐	13 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
4	JUAN PABLO CRUZ RAMIREZ	30/06/2022	26 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	13 de abril 2024		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	1/09/2024	SI ☒ NO ☐		SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
5	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ	17/06/2022	26 meses	19/07/2024	SI ☒ NO ☐	12/02/2024	12/02/2024	SI ☐ NO ☒	12/02/2024	SI ☐ NO ☒	1/07/2024	SI ☒ NO ☐	12/02/2024	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
6	DAMIAN MATIAS HERNANDEZ BOCANEGRA	4/07/2022	25 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	3/02/2024	20/02/2024	SI ☐ NO ☒	03'02/2024	SI ☐ NO ☒	3/08/2024	SI ☒ NO ☐	04 DE MAYO 2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA AL DIA
7	SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO	29/07/2022	25 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	17 d ejunio del 2024	8/05/2024	SI ☐ NO ☒	8/05/2024	SI ☐ NO ☒	1/10/2024	SI ☒ NO ☐	7/05/2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA AL DIA
8	CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ	23/08/2022	24 meses	15/08/2024	SI ☒ NO ☐	15 de junio del 2024	14/02/2024	SI ☐ NO ☒	14/02/2024	SI ☐ NO ☒	junio del 2024	SI ☒ NO ☐	22 de enero 2024	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
9	HANS RODRIGUEZ MARTINEZ	15/07/2022	25 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	11/01/2024	11/01/2024	SI ☐ NO ☒	11/01/2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☒ NO ☐	23 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
10	NAHOMI TOVAR PINILLA	21/08/2022	24 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	13 d ejunio del 2024	13/01/2024	SI ☐ NO ☒	13/01/2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☒ NO ☐	19 de abril del 2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA AL DIA
11	AISHA AZALEYA OLARTE ARIZA	26/02/2023	26 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	25 de abril 2024	25 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	25 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	1/10/2024	SI ☒ NO ☐	8/02/2024	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
12	EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE	18/04/2022	19 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	29/07/2024	18de abril 2024	SI ☒ NO ☐	13 de junio del 2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☒ NO ☐	25 de marzo 2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA AL DIA
13	VALERIA POVEDA PEÑA	4/06/2022	28 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	27 de abril 2024	27 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	27 de abril 2024	SI ☐ NO ☒	1/09/2024	SI ☒ NO ☐	27 D EJULIO 2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA AL DIA
14	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA	29/06/2022	25 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	3 DE JULIO 2024	3 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	3 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	1/11/2024	☐ ☒	13 de abril 2024	☐ ☒	SE ENCUENTRA LA DIA
15	EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA	7/07/2022	26 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	24/05/2024		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	octubre del 2024	SI ☒ NO ☐	may-24	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
16	ANTHONY PUENTES PRADA	20/01/2023	26 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	29 DE JULIO 2024	29 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	29 DE JULIO 2024	SI ☐ NO ☒	1/03/2024	SI ☒ NO ☐		SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
17	CRISTIAN DAVID CAMACHO MOYA	20/01/2023	19 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	9/07/2024	11/03/2024	SI ☐ NO ☒	29/03/2024	SI ☐ NO ☒	1/07/2024	SI ☒ NO ☐	29/02/2024	SI ☐ NO ☒	SE ENCUENTRA AL DIA
18	ASHLY DANIELA CLAVIJO CLAVIJO	23/06/2022	19 meses	9/08/2024	SI ☒ NO ☐	24/01/2024	24/01/2024	SI ☐ NO ☒	24/01/2024	SI ☐ NO ☒	24/06/2024	SI ☒ NO ☐	21 DE MARZO 2024	SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
19	ENMANUEL SANTIAGO TOVAR SANCHEZ	21/07/2022	25 meses	9/08/2024	SI ☐ NO ☒			SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐		SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024
20	JUAN JOSE GOMEZ MARTINEZ	22-may-22	27 meses	9/08/2024	SI ☐ NO ☒			SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	TIENE COMPROMIDO DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO 2024

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.

TABLA N° 1
CONSULTAS DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA

CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-18M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería.		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								

Fuente: Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud. Resolución 3280 de 2018, paginas 49-50

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo al lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra vigente según la frecuencia que se describe en la tabla N° 1. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.

FECHA DE ULTIMA CONSULTA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.

TAMIZAJE VISUAL FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud visual incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual del niño o niña.

TAMIZAJE AUDITIVO FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa del niño o niña.
FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA: De acuerdo a la frecuencia establecida en la tabla N° 1, registrar la fecha en la que el niño o niña debe asistir a la proxima consulta de valoración integral. Cuando el padre, madre o cuidador presente soporte de la proxima consulta se registra la fecha descrita en este.

¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo a lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña mayor de 1 año, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.
FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración odontológica según carné de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA? Según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal del niño o niña.

OBSERVACIONES: Registrar información relevante y que complemente la verificación como por ejemplo: firma de compromisos con padre, madre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; Presencia de discapacidad, enfermedad de base o indicacion medica relevante. Si identifica un (SI) en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describir la alteración o el factor de riesgo y que tratamiento requiere. En los casos que no cuentan con soporte indicar las razones (no lo presentan, se encuentra, retirado, suspendido o enfermo, etc.).

***NOTA: La resolución 412 del 2000 en la cual se adopta la norma técnica de Detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo, es sustituida por la resolución 3280 de 2018 por medio de la cual se adoptan los lineamentos técnicos y operativos de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud que incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo en la primera infancia con el fin de identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo.**

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	Juan Pablo Meza Artunduaga	08 junio 2022	2,5	5/08/2024	SI X NO	4/01/2024	4/01/2024	SI NO X	4/01/2024	SI NO X	4/07/2024	SI X NO	11/01/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
2	Hellen Maite Manchego Rodríguez	16 junio 2022	2,5	5/08/2024	SI X NO	30/04/2024	30/04/2024	SI NO X	30/04/2024	SI NO X	30/10/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
3	Thiago Samuel Lozano Guzmán	15 abril 2022	2,4	5/08/2024	SI X NO	31/01/2024	31/01/2024	SI NO X	31/01/2024	SI NO X	31/07/2024	SI X NO	22/01/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
4	Yerik Mateo García López	30 mayo 2022	2,3	5/08/2024	SI X NO	27/10/2023	29/12/2023	SI NO X	29/12/2023	SI NO X	27/03/2024	SI X NO	2/01/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
5	Andrey Isaac Gomez Pardo	9-mar-23	1,5	5/08/2024	SI X NO	16//05/2024	22/03/2024	SI NO X	12/06/2024	SI NO X	22/09/2024	SI NO X	6/01/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
6	Ana Maribel Moncada Leon	6-may-22	2,2	5/08/2024	SI NO	PENDIENTE	23/04/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI X NO	24/04/2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
7	Mateo David Torres Fuentes	11 junio 2022	2,2	5/08/2024	SI NO X	20/02/2024	26/02/2024	SI NO X	26/01/2024	SI NO X	20/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
8	Zoe Victoria Santiago Castellar	04 abril 2022	2,2	5/08/2024	SI X NO	8/05/2024	7/05/2024	SI NO X	7/05/2024	SI NO X	8/10/2024	SI X NO	22/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
9	Cristian Javier Reina Yépez	08 abril 2022	2,4	5/08/2024	SI X NO	28/07/2023	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	28/07/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
10	Jesús David Quintero Cañizalez	27 mayo 2022	2,3	5/08/2024	SI X NO	1/04/2024	1/04/2024	SI NO X	1/04/2024	SI NO X	1/10/2024	SI X NO	12/02/2024	SI X NO	DOCUMENTACION COMPLETA
11	Wendy Luciana Nieto Avila	07 dicie 2022	1,8	5/08/2024	SI X NO	29/05/2024	18/01/2024	SI NO X	18/01/2024	SI NO X	29/10/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
12	Shaiel Axara Solis Ospino	20-ago-22	2	5/08/2024	SI X NO	5/12/2023	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	5/06/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
13	Allan Mathias Rincón Pardo	2 abril 2022	2,4	5/08/2024	SI X NO	28/10/2023	18/10/2023	SI NO X	18/10/2023	SI NO X	28/04/2024	SI X NO	9/11/2023	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
14	Sara Nicoll Rojas Cruz	04 junio 2022	1,4	5/08/2024	SI X NO	9/04/2024	22/02/2024	SI NO X	22/02/2024	SI NO X	9/10/2024	SI X NO	9/04/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
15	Juan De Dios Reyes Zabaleta	02 Agos 2022	1,11	5/08/2024	SI X NO	24/05/2024	24/05/2024	SI NO X	24/05/2024	SI NO X	24/10/2024	SI X NO	12/03/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
16	Sharrol Sofia Ramirez Avila	23 Agos 2022	1,11	5/08/2024	SI X NO	19/04/2024	16/02/2024	SI NO X	16/02/2024	SI NO X	16/08/2024	SI X NO	2/03/2024	SI X NO	DOCUMENTACION COMPLETA
17	Anthony Matias Peña Velasquez	10 Dici 2022	1,7	5/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
18	Dylan David Perez Ortigoza	9-may-22	1,11	5/08/2024	SI X NO	17/04/2024	17/04/2024	SI NO X	17/04/2024	SI NO X	17/10/2024	SI X NO	17/04/2024	SI X NO	DOCUMENTACION COMPLETA
19	Maickol Alejandro Sanchez Morales	15 Agos 2022	1,11	5/08/2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO
20	Brehanna Valentina Parra Mendez	16 Julio 2022	2	5/08/2024	SI X NO	15/05/2024	15/05/2024	SI NO X	15/05/2024	SI NO X	15/11/2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO AL 31 DE AGOSTO

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ANGEL DAVID CASTRO GARZON	07/05/2023	15 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	23/01/2024	17/01/2024	SI ☐ NO ☒	16/01/2024	SI ☐ NO ☒	16/05/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
2	THIAGO JOSE COLINA HERAZO	23/04/2023	16 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	14/02/23	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	14/06/23	SI ☒ NO ☐	2/05/2024	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
3	MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO	13/12/2023	8 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	8/04/2024	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	8/02/2024	SI ☐ NO ☒	21/03/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
4	THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ	21/07/2023	13 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	1/02/2024	1/02/2024	SI ☐ NO ☒	1/02/2024	SI ☐ NO ☒	1/06/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
5	LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS	23/08/2023	12 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	9/01/2024	9/01/2024	SI ☐ NO ☒	9/01/2024	SI ☐ NO ☒	9/06/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
6	ISAAC PEREZ RUEDA	31/07/2023	13 MESES	2/08/2024	SI ☒ NO ☐	1/08/2024	29/01/2024	SI ☐ NO ☒	29/01/2024	SI ☐ NO ☒	29/05/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
7	LYAN DAVID RUIZ SILGADO	22/06/2023	13 MESES	2/08/2024	SI ☒ NO ☐	6/02/2024	6/02/2024	SI ☐ NO ☒	6/02/2024	SI ☐ NO ☒	6/06/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
8	THIAMARA JULIETH SANCHEZ GONZALEZ	17/06/2023	13 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	3/01/2024	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
9	ANI GABRIELA PEÑA QUINTERO	21/04/2023	16 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	4/04/2024	29/02/2024	SI ☐ NO ☒	5/02/2024	SI ☐ NO ☒	29/07/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024
10	ANGEL DAVID BERRIO ROCCA	16/06/2023	14 MESES	2/08/2024	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	PENDIENTE	SI ☐ NO ☒	Vigente compromiso hasta el 31 de Agosto 2024

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

JARDINES INFANTILES

Formato no controlado

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* 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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
			FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUD ITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
ORIANA HERNANDEZ SALCEDO	14/01/2022	2A-7M	5/08/2024	SI x NO	29/07/2024	29/07/2024	SI NO x	29/07/2024	SI NO x	29/07/2025	SI x NO	7/02/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA
THOMAS HORTUA PETIT	7/12/2021	2A-8M	5/08/2024	SI X NO	17/01/2024	17/01/2024	SI NO X	17/01/2024	SI NO X	17/01/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
LAILA MARIANA TORRES FRANCO	4/03/2022	2A-5M	5/08/2024	SI x NO	16/05/2024	16/05/2024	SI NO x	16/05/2024	SI NO x	16/05/2025	SI NO x		SI NO	TRATAMIIENTO ODONTOLOGICO
EMANUEL LAMBRAÑO CCONTRERAS	22/01/2022	2A-7M	5/08/2024	SI x NO	8/02/2024	8/02/2024	SI NO x	8/02/2024	SI NO x	8/02/2025	SI x NO		SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA
ALBA LUZ TUNAY SINTUA	24/10/2021	2A-10M	5/08/2024	SI NO x			SI NO		SI NO		SI NO x	2/02/2024	SI NO	COMPROMISO VIGENTE
ISAAC LEON GONZALEZ	26/02/2022	2A-6M	5/08/2024	SI x NO	8/02/2024	9/02/2024	SI NO x	26/03/2024	SI NO x	8/02/2025	SI x NO	12/03/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA
ANA PAULA POSSO LEMUS	4/03/2022	2A-5M	5/08/2024	SI x NO	7/06/2024	18/01/2024	SI NO x	18/01/2024	SI NO x	18/01/2025	SI X NO	5/07/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
LIHAM JACOB CHACON CASALLAS	1/12/2021	2A-8M	5/08/2024	SI x NO	7/03/2024	7/03/2024	SI NO x	7/03/2024	SI NO x	7/03/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
ANGEL DAVID BELLOSO SOLORSANO	29/12/2021	2A-8M	5/08/2024	SI x NO	31/01/2024	31/01/2024	SI NO x	31/01/2024	SI NO x	31/01/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
JOEL SANTIAGO FERNANDEZ TOQUICA	25/02/2022	2A-6M	5/08/2024	SI x NO	28/02/2024	28/02/2024	SI NO x	28/02/2024	SI NO x	28/02/2025	SI x NO	22/02/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA
BENJAMIN SEBASTIAN POLANCO ARCHILA	19/03/2022	2A-5M	5/08/2024	SI X NO	13/03/2024	5/02/2024	SI NO X	5/02/2024	SI NO X	13/03/2025	SI X NO	29/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
YEREMI ROJAS GARCIA	6/03/2022	2A-5M	5/08/2024	SI x NO	3/01/2024	25/01/2024	SI NO x	3/01/2024	SI NO x	3/01/2025	SI x NO	17/01/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA
MARIANA AGUILAR QUIROGA	19/02/2022	2A-6M	5/08/2024	SI X NO	17/05/2024	17/05/2024	SI NO X	17/05/2024	SI NO X	17/05/2025	SI X NO	24/05/2024	SI NO X	DOCUMENTACION COMPLETA
NATHAN SAUL RIVERO ALPURIA	19/03/2022	2A-5M	5/08/2024	SI x NO	26/03/2024	26/03/2024	SI NO x	26/03/2024	SI NO x	26/03/2025	SI NO x		SI NO	COMPROMISO VIGENTE
EMILY VILLARREAL PEREZ	21/09/2021	2A-11M	5/08/2024	SI x NO	4/04/2024	4/04/2024	SI NO x	4/04/2024	SI NO x	4/04/2025	SI x NO	12/04/2024	SI NO x	DOCUMENTACION COMPLETA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL PÁRVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: AURA REY FLOREZ

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ASHLEY MARIANA ALARCON VICHUE	1/11/2021	32 Meses	5/08/2024	SI X NO	4/04/2024	4/04/2024	SI NO X	4/04/2024	SI NO X	4/04/2025	SI X NO	9/03/2024	SI NO X	Documentacion completa
2	SALOME CORCHO FERNANDEZ	23/12/2021	31 meses	5/08/2024	SI X NO	22/04/2024	22/04/2024	SI NO X	22/02/2024	SI NO X	22/02/2025	SI NO X	Compromiso	SI NO	Vigente compromiso
3	MANUELA ALEJANDRA CASALLAS NONSOQUE	24/12/2021	32 meses	5/08/2024	SI X NO	21/02/2024	22/02/2024	SI NO X	21/01/2024	SI NO X	21/01/2025	SI NO X	Compromiso	SI NO	Vigente compromiso
4	CRISTIAN DAVID DELGADO BURGOS	22/12/2021	31 meses	5/08/2024	SI X NO	17/11/2023	2/10/2023	SI NO X	10/02/2024	SI NO X	1/01/2024	SI NO X	11/02/2023	SI NO X	Vigente compromiso
5	DAMIAN SAMUEL ESPITIA MARTIN	15/12/2021	31 meses	5/08/2024	SI X NO	12/02/2024	2/12/2024	SI NO X	12/08/2023	SI NO X	12/08/2024	SI NO X	30/01/2024	SI NO X	Vigente compromiso
6	JEICOB SAMUEL IBAÑEZ ROJAS	22/02/2022	29 meses	5/08/2024	SI X NO	15/05/2024	15/05/2024	SI NO X	15/05/2025	SI NO X	15/05/2025	SI X NO	20/04/2024	SI NO X	Documentacion completa
7	DANA SOFIA MEZA VALDEZ	06/12/2021	31 meses	5/08/2024	SI X NO	Compromiso	Compromiso	SI NO X	Compromiso	SI NO X	Compromiso	SI NO X	26/01/2024	SI NO X	Vigente compromiso
8	ISRHAELL RHENYELL PASOS PINEDA	29/12/2021	31 meses	5/08/2024	SI X NO	18/04/2024	1/04/2024	SI NO X	18/04/2024	SI NO X	18/04/2025	SI NO X	Compromiso	SI NO	Vigente compromiso
9	LEIHA GABRIELA ROCHA GUARDELA	02/11/2021	32 Meses	5/08/2024	SI X NO	26/12/2023	18/04/2024	SI NO X	4/04/2025	SI NO X	4/04/2025	SI NO X	4/04/2024	SI NO X	Vigente compromiso
10	MARTIN JOSUE RODRIGUEZ RAMIREZ	04/11/2021	32 meses	5/08/2024	SI X NO	8/04/2024	18/04/2024	SI NO X	2/04/2024	SI NO X	2/04/2024	SI NO X	25/04/2024	SI NO X	Vigente compromiso
11	ASHLEY BELEN ROLDAN ROMERO	15/11/2021	32 Meses	5/08/2024	SI X NO	17/04/2024	17/04/2024	SI X NO	2/04/2025	SI NO X	2/04/2025	SI NO X	2/05/2024	SI NO	Vigente compromiso
12	DEMIAN DAVID RUIZ PARDO	20/12/2021	32 meses	5/08/2024	SI X NO	25/05/2023	28/06/2023	SI NO X	30/07/2024	SI NO X	30/07/2025	SI X NO	7/03/2024	SI NO X	Vigente compromiso
13	EMMANUEL TARIFA GUZMAN	08/12/2021	32 meses	5/08/2024	SI X NO	11/05/2024	11/05/2024	SI NO X	25/08/2023	SI NO X	11/05/2025	SI NO X	4/05/2024	X	Vigente compromiso
14	LUNA VALLEJO BENITEZ	21/11/2021	32 meses	5/08/2024	SI X NO	18/04/2024	24/03/2024	SI NO X	24/03/2024	SI NO X	1/02/2024	SI X NO	7/04/2024	SI NO X	Documentacion completa
15	JOSE MANUEL AMAYA LEON	20/04/2021	39 meses	5/08/2024	SI X NO X	Compromiso	14/04/2024	SI NO X	3/08/2024	SI NO X	3/07/2024	SI X NO	Compromiso	SI NO X	Presenta algunos cambios en la E.P.S. Trámite en proceso, la cotizante ya se encuentra laborando. Vigente compromiso

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.

TABLA N° 1
CONSULTAS DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA

CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-18M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería.		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								

Fuente: Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud. Resolución 3280 de 2018, paginas 49-50

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo al lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra vigente según la frecuencia que se describe en la tabla N° 1. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.

FECHA DE ULTIMA CONSULTA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.
TAMIZAJE VISUAL FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud visual incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual del niño o niña.

TAMIZAJE AUDITIVO FECHA: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA? Según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa del niño o niña.
FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA: De acuerdo a la frecuencia establecida en la tabla N° 1, registrar la fecha en la que el niño o niña debe asistir a la proxima consulta de valoración integral. Cuando el padre, madre o cuidador presente soporte de la proxima consulta se registra la fecha descrita en este.

¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?: De acuerdo a lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por el padre, madre o cuidador de cada niño o niña mayor de 1 año, marcar SI cuando se evidencia que la consuta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado el niño o niña, y esta consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque NO cuando no cumple con alguna de estas condiciones.
FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año de la última consulta de valoración odontológica según carné de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA? Según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar SI se identifica o NO algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal del niño o niña.

OBSERVACIONES: Registrar información relevante y que complemente la verificación como por ejemplo: firma de compromisos con padre, madre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; Presencia de discapacidad, enfermedad de base o indicacion medica relevante. Si identifica un (SI) en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describir la alteración o el factor de riesgo y que tratamiento requiere. En los casos que no cuentan con soporte indicar las razones (no lo presentan, se encuentra, retirado, suspendido o enfermo, etc.).

***NOTA: La resolución 412 del 2000 en la cual se adopta la norma técnica de Detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo, es sustituida por la resolución 3280 de 2018 por medio de la cual se adoptan los lineamentos técnicos y operativos de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud que incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo en la primera infancia con el fin de identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo.**

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	ISABELLA BRAVO ALVAREZ	31/08/2021	2.11	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
2	EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ	11/08/2021	2.11	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	05/08/2024	06/01/2024	SI ☐ NO ☑	06/01/2024	SI ☐ NO ☑	08/02/2025	SI ☑ NO ☐	02/04/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
3	KELIANIS ISABELL DAVILA ARRIETA	22/08/2021	2.11	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	01/03/2024	18/07/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
4	EMILY MELO MENDOZA	23/09/2021	2.10	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	06/04/2024	06/04/2024	SI ☐ NO ☑	19/01/2024	SI ☐ NO ☑	19/07/2024	SI ☑ NO ☐	09/03/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
5	DYLAN YESID CASTILLO TIQUE	23/09/2021	2.10	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	02/02/2024	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/08/2024	SI ☐ NO ☑	03/01/2024	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
6	GERMAN DAVID TOVAR GERRA	01/09/2021	2.10	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	15/03/2024	24/01/2024	SI ☐ NO ☑	15/03/2024	SI ☐ NO ☑	15/06/2024	SI ☑ NO ☐	25/11/2023	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
7	EMMA LUCIANA VEGA LOZANO	10/09/2021	2.10	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
8	MAIA ISABELLA VILLADIEGO VARGAS	15/08/2021	2.11	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
9	JOSUE DAVID FERNANDEZ RAMIREZ	12/06/2021	3.2	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	25/01/2024	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	25/06/2024	SI ☑ NO ☐	25/07/2024	SI ☐ NO ☐	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
10	SAMUEL GRAJALES ARROYO	11/06/2021	3.1	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	07/02/2024	09/04/2024	SI ☐ NO ☑	07/02/2024	SI ☐ NO ☑	07/08/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
11	JHOAN CAMILO GOMEZ ESALAS	04/08/2021	2.11	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	30/01/2024	30/01/2024	SI ☐ NO ☑	30/01/2024	SI ☐ NO ☐	30/07/2024	SI ☑ NO ☐	09/01/2024	SI ☐ NO ☐	DOCUMENTACION COMPLETA
12	ELIAM KARIME LOPEZ BUITRAGO	04/06/2021	3.2	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	13/01/2024	13/01/2024	SI ☐ NO ☑	13/01/2024	SI ☐ NO ☑	13/07/2024	SI ☐ NO ☑	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
13	SAMUEL GOMEZ BUSTAMANTE	02/03/2022	2.5	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA
14	ASHLY ALEJANDRA RODRIGUEZ VALENCIA	15/10/2021	2.11	05/08/2024	SI ☐ NO ☑	14/06/2024	14/06/2024	SI ☐ NO ☑	14/06/2024	SI ☐ NO ☑	14/02/2025	SI ☑ NO ☐	PENDIENTE	SI ☐ NO ☑	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
15	LIAM MATEO GUTIERREZ RODRIGUEZ	25/08/2025	2.11	05/08/2024	SI ☑ NO ☐	18/07/2024	18/07/2024	SI ☑ NO ☐	18/07/2024	SI ☐ NO ☐	18/02/2025	SI ☐ NO ☑	02/02/2024	SI ☐ NO ☑	DOCUMENTACION COMPLETA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* 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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				☐ FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	EMANUELVEGABUITRAGO	16/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	14/06/2024	9/01/2024	SI [ ] NO [X]	9/01/2024	SI [ ] NO [X]	14/06/2025	SI [X] NO [ ]	9/01/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
2	DALAIS ESTHER DOMINGUEZ LEAL	11/06/2021	3.2	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	10/012024	10/01/204	SI [ ] NO [X]	10/01/2024	SI [ ] NO [X]	10/01/2025	SI [X] NO [ ]	4/01/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
3	LIAM MARTIN MANCHEGO	18/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	11/07/2024	20/05/2024	SI [ ] NO [X]	20/05/2024	SI [ ] NO [X]	20/05/2025	SI [X] NO [ ]	15/06/2024	SI [X] NO [ ]	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
4	MIGUEL ANGEL NUÑEZ CRUZ	20/05/2021	3.3	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	25/01/2024	25/01/2024	SI [ ] NO [X]	25/01/2024	SI [ ] NO [X]	25/01/2025	SI [X] NO [ ]	29/01/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
5	EVER JOELGAITÁN CORTES	21/08/2021	3	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	9/10/2023	20/10/2023	SI [ ] NO [X]	20/10/2023	SI [ ] NO [X]	20/10/2024	SI [X] NO [ ]	3/07/2024	SI [X] NO [ ]	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
6	THOMAS YADIELMEJIAS JIMENEZ	11/05/2021	3.3	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	13/04/2024	13/04/2024	SI [ ] NO [X]	13/04/2024	SI [ ] NO [X]	13/04/2025	SI [X] NO [ ]	9/03/2023	SI [ ] NO [X]	PENDIENTE ODONTOLOGÍA
7	MARTIN HERNANDEZ MONROY	12/05/2021	3.3	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	1/02/2024	1/02/2024	SI [ ] NO [X]	1/02/2024	SI [ ] NO [X]	1/02/2025	SI [X] NO [ ]	1/02/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
8	EMILY ANTONELLA NIETO PEÑA	6/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	24/04/2024		SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]		SI [X] NO [ ]	20/04/2024	SI [ ] NO [X]	AGENDAMIENTO DE CITAS
9	LUIS DAVID MARTINEZ CUAURO	27/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]			SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	PENDIENTE DOCUMENTACION
10	ANTONELLA PEÑA SALDARRIAGA	08/06/2021	3.2	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	23/01/2024	23/01/2024	SI [ ] NO [X]	23/01/2024	SI [ ] NO [X]	23/01/2025	SI [X] NO [ ]	16/01/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
11	LIAM MATIAS VALENCIA RAMIREZ	9/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	22/02/2024	22/02/2024	SI [ ] NO [X]	22/02/2024	SI [ ] NO [X]	22/02/2025	SI [X] NO [ ]	9/06/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
12	AILEN SOFIA PRIETO DÍAZ	4/06/2021	3.2	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	19/06/2024	19/06/2024	SI [ ] NO [X]	19/06/2024	SI [ ] NO [X]	19/06/2025	SI [X] NO [ ]	16/01/2024	SI [ ] NO [X]	DOCUMENTACION COMPLETA
13	LIZETH CAMILA LOPEZ CARDENAS	29/05/2021	3.3	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	31/07/2024	16/05/2023	SI [ ] NO [X]	18/07/2024	SI [ ] NO [X]	18/07/2025	SI [ ] NO [X]	6/05/2024	SI [ ] NO [X]	ACTUALIZACION DE CITAS
15	LUCIANA HERNANDEZ SUAREZ	11/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	26/01/2024	26/01/2024	SI [X] NO [ ]	26/01/2024	SI [ ] NO [X]	26/01/2025	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	PENDIENTE ODONTOLOGÍA
15	JOSUE BARRAGAN MANZANARES	18/04/2021	3.4	5/08/2024	SI [X] NO [ ]	11/07/2024	8/02/2024	SI [ ] NO [X]	8/02/2024	SI [ ] NO [X]	8/02/2025	SI [X] NO [ ]	9/07/2024	SI [ ] NO [X]	TRATAMIENTO ODONTOLOGICO

Powered by CamScanner

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	SAMAY ALANNA ALARCON SANCHEZ	21/03/2021	41	11/08/2024	SI **X** NO	08/03/2024	8/03/2024	SI NO X	8/03/2024	SI NO X	08/09/2024	SI **X** NO	13/03/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
2	DAILA ITZEL ASPRILLA ZULUAGA	31/10/2020	46	11/08/2024	SI **X** NO		17/02/2024	SI NO X	17/02/2024	SI NO X	17/08/2024	SI NO X		SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
3	SARA SOFIA BOHORQUEZ VEGA	21/02/2021	42	11/08/2024	SI **X** NO	02/04/2024	2/04/2024	SI NO X	2/04/2024	SI NO	02/10/2024	SI NO	2/04/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
4	ALANA BORNACELLI MELENDRES	1/09/2020	47	11/08/2024	SI **X** NO		23/02/2024	SI NO X	23/02/2024	SI NO X	23/08/2024	SI **X** NO	9/05/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
5	JAIRO CAMPO SINTUA	1/12/2020	42	11/08/2024	SI NO **X**			SI NO **X**		SI NO **X**		SI NO **X**		SI NO X	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
6	EMILY CARILLO CAMACHO	23/02/2021	42	11/08/2024	SI **X** NO	28/06/2023	28/06/2023	SI NO **X**	28/06/2023	SI NO **X**	28/12/2023	SI **X** NO		SI NO	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
7	MAICOL SANTIAGO CHACON TORRES	18/03/2021	41	11/08/2024	SI **X** NO	14/03/2024	14/03/2024	SI NO X	14/03/2024	SI NO X	14/09/2024	SI **X** NO	05/07/2022	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
8	DYLAN KALEB GARZON RODRIGUEZ	22/01/2021	43	11/08/2024	SI **X** NO	12/06/2024	12/06/2024	SI NO **X**	12/06/2022	SI NO **X**	12/12/2024	SI **X** NO	3/05/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
9	JOSHUA JOHAO MENGUA GARCIA	06/01/2021	43	11/08/2024	SI **X** NO	01/02/2024	01/02/2024	SI NO **X**	01/02/2024	SI NO **X**	1/08/2024	SI **X** NO	1/02/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
10	IAN SAMUEL MOLINA MORA	27/02/2021	42	11/08/2024	SI **X** NO	24/05/2024	29/05/2024	SI NO **X**		SI NO	24/11/2024	SI NO		SI NO	SUSPENDIDO
11	JUCELIS MORA VENTURA	22/02/2021	42	11/08/2024	SI **X** NO	19/02/2024	5/02/2024	SI NO **X**	5/02/2024	SI NO X	19/08/2024	SI **X** NO	9/02/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
12	MIA SAMANTA MORENO ALVARADO	31/07/2020	48	11/08/2024	SI **X** NO	25/01/2024	25/01/2024	SI NO **X**	25/01/2024	SI NO **X**	21/07/2024	SI **X** NO	02/12/2023	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
13	JUAN PABLO ORTEGA ROMERO	12/02/2021	42	11/08/2024	SI **X** NO	19/06/2024	19/06/2024	SI NO **X**	19/06/2024	SI NO **X**	19/12/2024	SI **X** NO	09/05/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
14	CELESTE PRIETO AREVALO	1/03/2021	41	11/08/2024	SI **X** NO	2/02/2024	8/08/2024	SI NO **X**	8/08/2024	SI NO **X**	8/02/2025	SI **X** NO	8/08/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
15	MARTIN CAMILO RIOS RODRIGUEZ	19/02/2021	42	11/08/2024	SI **X** NO	11/01/2024	05/01/2024	SI NO **X**	05/01/2024	SI NO **X**	05/07/2024	SI X NO	09/01/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
16	DILAN MATEO RODRIGUEZ ASCENCIO	30/03/2021	41	18/06/2024	SI **X** NO	18/06/2022	18/06/2024	SI NO **X**	18/06/2023	SI NO **X**	18/12/2024	SI NO	29/06/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
17	THIAGO RIVERA ALFONSO	30/11/2020	45	11/08/2024	SI NO	29/02/2024	29/02/2024	SI NO **X**	29/02/2024	SI NO **X**	29/08/2024	SI NO		SI NO	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
18	EFRAIN RODRIGUEZ ESPITIA	16/03/2021	41	11/08/2024	SI **X** NO	20/06/2023	20/06/2023	SI NO **X**	20/06/2023	SI NO **X**	20/12/2023	SI NO X	9/03/2024	SI NO **X**	CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTES A LA FECHA
19	ANDY ESTEBAN RODRIGUEZ MARQUEZ	21/04/2020	40	11/08/2024	SI **X** NO	6/02/2024	20/01/2024	SI NO **X**	16/01/2024	SI NO **X**	6/08/2024	SI NO X	3/02/2024	SI NO **X**	COMPROMISO CERTIFICADOS AL 31 AGOSTO
21															
22															

JARDINES INFANTILES COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACION INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO 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	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
			FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUD ITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG. ?	
LIAM DAVID ANACONA BONILLA	03.11.2020	42 MESES	08.02.2024	SI NO X	15.02.2024	15.02.2024	SI NO X	15.02.2024	SI NO X	15.08.2024	SI NO X	20.02.2024	SI NO X	VIGENTE
NATALIA AREVALO PERDOMO	27.12.2021	31 MESES	08.02.2024	SI X NO	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI X NO	20.01.2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
VANESSA ARIAS AMAYA	26.05.2020	47 MESES	08.02.2024	SI X NO	04.01.2024	04.01.2024	SI NO X	04.01.2024	SI NO	01.07.2024	SI NO X	06.01.2024	SI NO X	VIGENTE
IAN DAVID BORRERO CALDERON	04.15.2020	49 MESES	08.02.2024	SI NO X	PENDIENTE	|0.05.2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO X	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
JUAN JOSE CANCHIMBO SALAS	06.11.2020	42 MESES	08.02.2024	SI X NO	29.05.2024	29.05.2024	SI NO X	06.03.2023	SI NO X	11.11.2024	SI NO X	PENDIENTE	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
JUAN PABLO CALDERON TORRES	06.11.2020	43 MESES	08.02.2024	SI NO X	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI X NO	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
ISAAC ALESSANDRO CASTRO POLANCO	01.12.2020	41 MESES	08.02.2024	SI X NO	01.12.2023	28.05.2024	SI NO X	01.12.2023	SI NO X	05.02.2024	SI X NO	O1.12.2023	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
JUAN JOSE LOZANO LOPEZ	28.12.2020	40 MESES	08.02.2024	SI NO X	03.03.2023	03.03.2023	SI NO X	03.03.2023	SI NO X	01.02.2023	SI X NO	03.03.2023	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
DANNA KATERIN MONTOYA PARDO	09.11.2020	42 MESES	08.02.2024	SI NO X	01.02.2024	01.02.2024	SI NO X	01.02.2024	SI NO X	01.09.2024	SI NO X	30.01.2024	SI NO X	VIGENTE
LUCIANA ISABELLA MOYANO VIASUS	12.10.2020	41 MESES	08.02.2024	SI X NO	12.08.2023	12.08.2023	SI NO X	12.08.2023	SI NO X	12.08.2023	SI X NO	01.01.2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
NATAHALIA OSORIO RODRIGUEZ	24.11.2020	40 MESES	08.02.2024	SI NO X	10.02.2024	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI X NO	13.02.2024	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
EMANUEL SALGADO PEREZ	24.08.2020	44 MESES	08.02.2024	SI X NO	27.03.2024	27.03.2024	SI NO X	27.03.2024	SI NO X	27.10.2024	SI X NO	30.07.2024	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
ANA SOFIA RADA GRISALES	20.11.2020	40 MESES	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	SI NO X	08.02.2024	SI NO X	VIGENTE
JUAN SEBASTIAN RINCON GONZALEZ	24.12.2020	40 MESES	08.02.2024	SI X NO	19.01.2024	19.01.2024	SI NO X	19.01.2024	SI NO X	19.08.2024	SI X NO	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
JUAN JERONIMO ROMERO GOMEZ	12.12.2020	39 MESES	08.02.2024	SI X NO	23.05.2024	23.05.2024	SI NO X	23.05.2024	SI NO X	23.12.2024	SI X NO	09.04.2024	SI NO X	VIGENTE
ADRIAN JACOBO TELLEZ CASTELLANOS	10.03.2021	37 MESES	08.02.2024	SI NO X	20.09.2023	20.09.2023	SI NO X	20.09.2023	SI NO X	01.02.2024	SI NO X	20.09.2023	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
KAREN STEPHANIA TORRES CHAVES	07.03.2021	38 MESES	08.02.2024	SI X NO	PENDIENTE	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI NO	PENDIENTE	SI X NO	26.07.2014	SI X NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
NICOLAS ESTEBAN BARRERA CALDERON	16.08.2020	45 MESES	08.02.2024	SI X NO	22.01.2024	22.01.2024	SI NO X	22.01.2024	SI NO X	22.08.2024	SI X NO	14/08/2014	SI NO X	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO
EMILY LUCIANA VALLEJO ROSAS	29.01.2020	51 MESES	08.02.2024	SI X NO	18/04/2024	PENDIENTE	SI NO	09.04.2024	SI NO X	10.10.2024	SI X NO	PENDIENTE	SI NO	COMPROMISO VIGENTE FIRMADO

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

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

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MONICA MENDIVELSO MARTINEZ

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	EDAD / EN MESES	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
		D/M/A		FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	MARIA PAULA PINZON FONSECA	9-ago-19	5 AÑOS	1/08/2024	SI X NO	4-dic-23	10-feb-24	SI NO X	19-jul-24	SI NO X	10-ago-24	SI X NO	26-ene-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
2	EMILY SARAY MEJIA ARREDONDO	9-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	SI X NO	30-jul-24	30-jul-24	SI NO X	30-jul-24	SI NO X	30/02/2025	SI X NO	10-abr-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
3	LIA DANIELA LOPEZ HERNANDEZ	20-sep-20	3 AÑOS - 11 MESES	1/08/2024	SI X NO	20-jun-24	11-ene-23	SI NO X	11-ene-23	SI NO X	20-dic-24	SI NO X	20-jun-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
4	DUVAN GUILLERMO MENDEZ CRISTANCHO	19-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	SI X NO	29-ene-24	31-ene-24	SI NO X	29-ene-24	SI NO X	29-jul-24	SI X NO	1-jun-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
5	ANALIA RAMIREZ PARAMO	30-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	SI X NO	15-may-24	22-feb-24	SI NO X	27-may-24	SI NO X	22-ago-24	SI X NO	26-feb-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
6	JESUS MATEO VELA LLANOS	28-jul-20	4 AÑOS -1 MES	1/08/2024	SI X NO	15-feb-24	15-feb-24	SI NO X	15-feb-24	SI NO X	15-ago-24	SI X NO	5-may-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
7	LIAM SEBASTIAN BEDOYA HERNENDEZ	16-sep-20	3 AÑOS -11 MESES	1/08/2024	SI X NO	15-mar-24	20-abr-23	SI NO X	15-mar-24	SI NO X	15-sep-24	SI NO X		SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
8	LAURA MARIA ALFONSO ATUESTA	14-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	SI X NO	31-ene-24	16-jun-23	SI NO X	16-jun-23	SI NO X	31-jul-24	SI X NO	24-feb-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
9	DANIEL FELIPE ACEVEDO PARDO	8-sep-20	3 AÑOS -11 MESES	1/08/2024	SI X NO	30-ene-24	22-ene-24	SI NO X		SI NO X	30-jul-24	SI X NO	2-ene-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
10	JUAN JERONIMO RAMIREZ PORRAS	17-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	SI X NO	6-may-24	28-ago-23	SI NO X	9-nov-23	SI NO X	6-nov-24	SI X NO	14-may-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
11	MARIANGEL VALENTINA VILLAZON ANAYA	21-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	SI X NO	17-jul-24	24-jun-24	SI NO X	24-jun-24	SI NO X	17-ene-25	SI X NO	17-jul-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
12	DAMIAN ALEJANDRO VILLAMIZAR RODIL	28-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	SI X NO	28-may-24	28-may-24	SI NO X	28-may-24	SI NO X	28-nov-24	SI X NO	3-mar-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
13	DULCE MARIA POLANCO GARZON	12-sep-20	3 AÑOS -11 MESES	1/08/2024	SI X NO	9-jul-24	9-jul-24	SI NO X	9-jul-24	SI NO X	9-feb-25	SI X NO	21-feb-24	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES
14	EMANUEL JOSE TORRES MENDOZA	23-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	SI NO X			SI NO X		SI NO X		SI NO X		SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
15	ANGEL GAEL NELO PADILLA	16-jul-20	4 AÑOS -1 MES	1/08/2024	SI NO X	31-ago-24	31-ago-24	SI NO X	31-ago-24	SI NO X	31-mar-25	SI X NO	17-ago-23	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
16	LUCIANA VALENTINA TRUJILLO BELLO	7-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	SI X NO	31-ene-24	31-ene-24	SI NO X	31-ene-24	SI NO X	31/06/2024	SI X NO	25/06/2024	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
17	JOSE GERALDO PEREZ	8-nov-20	3 AÑOS - 9 MESES	1/08/2024	SI X NO	14-nov-23	14-nov-23	SI NO X	14-nov-23	SI NO X	14-may-24	SI X NO	24-ene-24	SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
18	GAEL IGNACIO JIMENEZ DE LA HOZ	9-jun-20	4 AÑOS-2 MESES	1/08/2024	SI X NO	29/01/2024	29/01/2024	SI NO X	23/02/2004	SI NO X	29/07/2024	SI NO X		SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
19	YOSNEYBER ANDRES GARCIA PINTO	1-abr-20	4 AÑOS - 4 MESES	1/08/2024	SI X NO	19/10/2023	6/12/2023	SI NO X		SI NO X	19/04/2024	SI NO X		SI NO X	SE ENCUENTRA POR ASIGNAR CITA MEDICA
20	JULIANA ISABEL TENJO VILLEJAS	4-dic-20	3 AÑOS - 8 MESES	1/08/2024	SI NO X	6/06/2024	6/06/2024	SI NO X	6/06/2024	SI NO X	6/12/2024	SI NO X	26/08/2024	SI NO X	CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES **Formato no controlado**
COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL : PRE JARDÍN 4**

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓNAUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	GABRIEL JOSÉ CHACÓN MEDINA	3-ago-20	4 AÑOS Y 0 MESES	5/08/2024	SI X NO	18/01/2024	17/02/2024	SI NO X	18/04/2024	SI NO X	18/01/2025	SI X NO	10/06/2024	SI NO X	Documentación vigente
2	DYLAN EDUARDO MARTÍNEZ MADRID	25-abr-20	4 AÑOS Y 4 MESES	5/08/2024	SI X NO	28/01/2024	28/01/2024	SI NO X	28/01/2024	SI NO X	28/01/2025	SI X NO	26/10/2023	SI NO X	Documentación vigente
3	ALHAN MARTÍNEZ ARTEAGA	14-jun-20	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	SI X NO	25/01/2024	25/01/2024	SI NO X	25/01/2024	SI NO X	25/01/2025	SI NO X	21/06/2024	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
4	JERÓNIMO MARROQUÍN LOZANO	30/07/20	4 AÑOS Y 1 MESES	5/08/2024	SI X NO	14/03/2024	14/03/2024	SI NO X	14/03/2024	SI NO X	14/03/2025	SI X NO	1/03/2024	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
5	VALERIA SALOMÉ DUQUE VILORIA	23/07/2020	4 AÑOS Y 1 MESES	5/08/2024	SI X NO	10/05/2024	10/05/2024	SI NO X	10/05/2024	SI NO X	10/05/2025	SI NO X	27/05/2024	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
6	CRISTAL CELESTE PANCHE CATÓLICO	21-may-20	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	SI X NO	7/02/2024	7/02/2024	SI NO X	7/02/2024	SI NO X	7/02/2025	SI X NO	19/07/2024	SI NO X	Documentación vigente
7	MARÍA CAMILA PINZÓN FONSECA	9/09/2019	5 AÑOS Y 0 MESES	5/08/2024	SI X NO	6/03/2024	22/02/2024	SI NO X	19/07/2024	SI NO X	6/03/2025	SI X NO	26/01/2024	SI NO X	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
8	IAM DAVID POLANCO GARZÓN	24-jun-20	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	SI X NO	19/03/2024	30/08/2023	SI NO X		SI NO	19/03/2025	SI X NO	28/11/2023	SI NO X	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
9	ISAAC NUMPAQUE RINCÓN	27/05/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	SI X NO	21/03/2024	21/03/2024	SI NO X	21/03/2024	SI NO X	21/03/2025	SI X NO	4/06/2024	SI NO X	Documentación vigente
10	LIAH ISABELLA PATIÑO DIAZ	10-may-20	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	SI X NO	26/04/2024	26/04/2024	SI NO	26/04/2024	SI NO	26/04/2025	SI NO X		SI NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
11	MATIAS BUITRAGO TIQUE	27-abr-20	4 AÑOS Y 4 MESES	5/08/2024	SI X NO	5/01/2024	5/01/2024	SI NO X	5/01/2024	SI NO X	5/01/2025	SI NO X	14/02/2024	SI NO X	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
12	ADELE ALFONSO NAVARRO	31/05/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	SI X NO	11/06/2024	11/06/2024	SI NO X	11/06/2024	SI NO X	11/06/2025	SI X NO	23/07/2024	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
13	THIAGO BERMUDEZ MARIOTA	29/07/2020	4 AÑOS Y 1 MESES	5/08/2024	SI X NO	24/01/2024	24/01/2024	SI NO X	24/01/2024	SI NO X	24/01/2025	SI X NO	29/11/2023	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
14	THIAGO EMMANUEL CASTELLANOS LÓPEZ	25/06/2020	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	SI X NO	22/01/2024	22/01/2024	SI NO X	22/01/2024	SI NO X	22/01/2025	SI X NO	4/04/2024	SI NO X	Documentación vigente
15	JULIETHA ARISMENDI RAMÍREZ	14-jun-20	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	SI X NO	10/07/2023	10/07/2023	SI NO X	10/07/2023	SI NO X	10/07/2024	SI X NO	29/04/2024	SI NO X	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
16	SARA ISABELLA ORTEGA ROFRIGUEZ	25-feb-21	3 AÑOS Y 6 MES	5/08/2024	SI X NO	14/05/2024	14/05/2024	SI NO X	14/05/2024	SI NO X	14/05/2025	SI NO X	14/05/2024	SI NO X	Documentación vigente
17	MARÍA JOSÉ BELLO GOYENECHE	11-sep-22	3 AÑOS Y 11 MESES	5/08/2024	SI X NO	5/02/2024	5/02/2024	SI NO X	5/02/2024	SI NO X	5/02/2025	SI NO X	20/06/2024	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
18	THIAGO EMANUEL GUERRERO ARIAS	12/05/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	SI X NO	15/02/2024	15/02/2024	SI NO X	15/02/2024	SI NO X	15/02/2025	SI NO X	14/03/2024	SI X NO	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
19	ALAIA ANAETH GONZÁLEZ GONZÁLEZ	10/09/2020	3 AÑOS Y 11 MESES	5/08/2024	SI X NO	26/04/2024	26/04/2024	SI NO X	26/04/2024	SI NO X	26/04/2025	SI NO X	26/02/2024	SI NO X	Compromiso del 1 al 30 de Agosto
20	BETSABE HELENA PULIDO ZAMORA	9/09/2024	3 AÑOS Y 11 MESES	5/08/2024	SI NO X			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	Compromiso del 8 al 30 de Agosto