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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ	22/03/2023	16	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	X	NO	mar-24	Pendiente vacuna del año
2	KEYLANIS ISABELL DAVILA ARRIETA	16/02/2023	17	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	sep-24	Al dia en vacunas
3	THIAGO VELA CARRILLO	18/02/2023	17	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	ago-24	Al dia en vacunas
4	BASTIAN ZABALA ARANDIA	7/03/2023	16	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	sep-24	Al dia en vacunas
5	CELESTE DAVILA GOMEZ	8/12/2022	19	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	dic-27	Al dia en vacunas
6	HANNA SALOME PAGOTE PINILLA	2/12/2022	19	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	dic-27	Al dia en vacunas
7	SALMA BALLESTA ORTIZ	24/02/2023	17	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	ago-24	Al dia en vacunas
8	SALOME BARAJAS GARCIA	13/01/2023	18	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	ene-28	Al dia en vacunas
9	DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO	26/11/2022	20	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	NO	jun-24	Pendiente vacuna de los 18 meses
10	CARLOS SANTIAGO MARTINEZ PEÑA	13/09/2022	22	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	sep-27	Al dia en vacunas
11	MATIAS TORRENEGRA BEJARANO	29/11/2022	20	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	NO	may-24	Pendiente vacuna de los 18 meses
12	JACOBO ESPINOSA AVILEZ	25/09/2022	22	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	sep-27	Al dia en vacunas
13	ALAN GAEL AGUILAR ORTIZ	22/03/2023	16	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	sep-24	Al dia en vacunas
14	ANDRES FELIPE CAMACHO MOYA	20/01/2023	18	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	NO	jul-24	Pendiente vacuna de los 18 meses
15	JORGE JARED BERMUDEZ CASTILLO	7/03/2023	16	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	sep-24	Al dia en vacunas
16	TIHAGO BORNACELLI MELENDRES	9/04/2022	27	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	abr-27	Al dia en vacunas
17	SAMARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA	17/01/2023	18	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	NO	jul-24	Pendiente vacuna de los 18 meses
18	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE	18/04/2022	27	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	abr-27	Al dia en vacunas
19	THIAGO EMILIANO TORRES MUÑOZ	5/01/2023	18	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	X	SI	ene-28	Al dia en vacunas
20	NICOLAS DANILO ROMERO RODRIGUEZ	8/03/2023	16	01/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	X	SI	sep-24	Al dia en vacunas

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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS		(M/A)	
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
1	IRMA BUGAMA BATEZA	13/08/2022	24 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x			No aplica	SI X NO	18 MESES	pendiente por traer soporte
2	CRISTAL JULIANA CASA VELASQUEZ	29/07/2022	25 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
3	LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ	19/10/2022	22 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	X	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
4	JUAN PABLO CRUZ RAMIREZ	30/06/2022	26 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
5	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ	17/06/2022	26 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
6	DAMIAN MATIAS HERNANDEZ BOCANEGRA	4/07/2022	25 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
7	SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO	29/07/2022	25 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
8	CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ	23/08/2022	24 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
9	HANS RODRIGUEZ MARTINEZ	15/07/2022	25 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
10	NAHOMI TOVAR PINILLA	21/08/2022	24 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
11	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA	29/06/2022	26 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
12	AISHA AZALEYA OLARTE ARIZA	26/02/2023	19 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x			No aplica	SI X NO	18 meses	pendiente por traer soporte
13	EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE	18/04/2022	28 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
14	EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA	7/07/2022	25 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
15	VALERIA POVEDA PEÑA	4/06/2022	26 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
16	ASHLY DANIELA CLAVIJO CLAVIJO	23/06/2022	26 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
17	ANTHONY PUENTES PRADA	20/01/2022	19 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x			No aplica	SI X NO	18 meses	pendiente por traer soporte
18	CRISTIAN DAVID CAMACHO MOYA	20/01/2022	19 meses	9/08/2024	X	X	X	X	X	x	x		No aplica	SI X NO	18 meses	se encuentra al dia en vacunacion
19	ENMANUEL SANTIAGO TOVAR SANCHEZ	21/0/07/2022	25 meses	9/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
20	JUAN JOSE GOMEZ MARTINEZ	22-may-22	27 meses	9/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		No aplica	SI X NO	5 años	se encuentra al dia en vacunacion
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				
	JUAN JOSE GOMEZ MARTINEZ															

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

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

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

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

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

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

Formato no controlado

JARDIN INFANTIL **JARDIN INFANTIL FANA** **NIVEL CAMINADORES #3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LEIDY CAROLINA MOISES BABATIVA - KELLY PAOLA ACERO

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Juan Pablo Meza Artunduaga	08 junio 2022	2,5	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	20/12/2028	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
2	Hellen Maite Manchego Rodríguez	16 junio 2022	2,5	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	21/02/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
3	Thiago Samuel Lozano Guzmán	15 abril 2022	2,4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	24/10/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
4	Yerik Mateo García López	30 mayo 2022	2,3	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	3/01/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
5	Andrey Isaac Gomez Pardo	9-mar-23	1,5	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	SI ☒ NO ☐	12/01/2025	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
6	Ana Maribel Moncada Leon	6-may-22	2,2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	13/04/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
7	Mateo David Torres Fuentes	11 junio 2022	2,2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	13/12/2028	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
8	Zoe Victoria Santiago Castellar	04 abril 2022	2,2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	15/05/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
9	Cristian Javier Reina Yépez	08 abril 2022	2,4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	27/10/2028	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
10	Jesús David Quintero Cañizalez	27 mayo 2022	2,3	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	18/12/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
11	Wendy Luciana Nieto Avila	07 diciembre 2022	1,8	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	SI ☒ NO ☐	9/06/2024	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
12	Shaiel Axara Solis Ospino	20-ago-22	2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	25/08/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
13	Allan Mathias Rincón Pardo	2 abril 2022	2,4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	9/10/2028	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
14	Sara Nicoll Rojas Cruz	04 junio 2022	1,4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	1/10/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
15	Juan De Dios Reyes Zabaleta	02 Agos 2022	1,11	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	26/02/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
16	Sharrol Sofia Ramirez Avila	23 Agos 2022	1,11	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	17/03/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
17	Anthony Matias Peña Velasquez	10 Dici 2022	1,7	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	SI ☒ NO ☐	10/06/2024	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
18	Dylan David Perez Ortigoza	9-may-22	1,11	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	SI ☒ NO ☐	26/03/2024	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
19	Maickol Alejandro Sanchez Morales	15 Agos 2022	1,11	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	8/03/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
20	Brehanna Valentina Parra Mendez	16 Julio 2022	2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	SI ☒ NO ☐	23/03/2029	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANGEL DAVID CASTRO GARZON	07/05/2023	15 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	x	x	NO	NO	NO	SI [X] NO [ ]	7/12/2024	Esquema de Vacunacion completa según la edad.
2	THIAGO JOSE COLINA HERAZO	23/04/2023	16 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	Pendiente	NO	NO	NO	SI [ ] NO [x]	23/04/2024	Esquema de Vacunacion incompleta según la edad, vigente compromiso al 31 de Agosto.
3	MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO	13/12/2023	8 MESES	2/08/2024	X	X	X	x	x	NO	NO	NO	NO	SI [X] NO [ ]	13/12/2024	Esquema de Vacunacion completa según la edad.
4	THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ	21/07/2023	13 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	Pendiente	NO	NO	NO	SI [ ] NO [x]	21/07/2024	Esquema de Vacunacion incompleta según la edad, vigente compromiso al 31 de Agosto.
5	LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS	23/08/2023	12 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	NO	SI [X] NO [ ]	23/08/2024	Esquema de Vacunacion completa según la edad.
6	ISAAC PEREZ RUEDA	31/07/2023	13 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	NO	SI [X] NO [ ]	31/07/2024	Esquema de Vacunacion incompleta según la edad, vigente compromiso al 31 de Agosto.
7	LYAN DAVID RUIZ SILGADO	22/06/2023	13 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	Pendiente	X	NO	NO	NO	SI [ ] NO [X]	22/01/2024	Esquema de Vacunacion incompleta según la edad, vigente compromiso al 31 de Agosto.
8	THIAMARA JULIETH SANCHEZ GONZALEZ	17/06/2023	13 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	SI [X] NO [ ]	17/12/2024	Esquema de Vacunacion completa según la edad.
9	ANI GABRIELA PEÑA QUINTERO	21/04/2023	16 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	Pendiente	NO	NO	NO	SI [ ] NO [x]	21/04/2024	Esquema de Vacunacion incompleta según la edad, vigente compromiso al 31 de Agosto.
10	ANGEL DAVID BERRIO ROCCA	16/06/2023	14 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	Pendiente	Pendiente	NO	NO	NO	SI [ ] NO [X]	16/01/2024	Esquema de Vacunacion incompleta según la edad, vigente compromiso al 31 de Agosto.
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:s.arampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL FANA

NIVEL PARVULOS #1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: SANDRA MILENA GARCIA SANCHEZ

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
				BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
				0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
ORIANA HERNANDEZ SALCEDO	14/01/2022	2A-7M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	14/01/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
THOMAS HORTUA PETIT	7/12/2021	2A-8M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	7/12/2026	NO COMPLETAS PARA LA EDAD POR OLVIDO
LAILA MARIANA TORRES FRANCO	4/03/2022	2A-5M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	4/03/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
EMANUEL LAMBRAÑO CCONTRERAS	22/01/2022	2A-7M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/01/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
ALBA LUZ TUNAY SINTUA	24/10/2021	2A-10M	5/08/2024										SI ☐ NO ☒		NO TIENE CARNE, TIENE DESCENDENCIA EMBERA KATIO
ISAAC LEON GONZALEZ	26/02/2022	2A-6M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	26/02/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
ANA PAULA POSSO LEMUS	4/03/2022	2A-5M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	4/03/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
LIHAM JACOB CHACON CASALLAS	1/12/2021	2A-8M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	1/12/2026	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
ANGEL DAVID BELLOSO SOLORSANO	29/12/2021	2A-8M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	29/12/2026	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
JOEL SANTIAGO FERNANDEZ TOQUICA	25/02/2022	2A-6M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		COVID MODERNA 1 DOSIS, SRP	SI ☒ NO ☐	25/02/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
BENJAMIN SEBASTIAN POLANCO ARCHILA	19/03/2022	2A-5M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/03/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
YEREMI ROJAS GARCIA	6/03/2022	2A-5M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5/03/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
MARIANA AGUILAR QUIROGA	19/02/2022	2A-7M	5/08/2024	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☒	19/02/2027	NO SE LAS PUSIERON YA QUE SUFRE DE CONVULSIONES FEBRILES.
NATHAN SAUL RIVERO ALPURIA	19/03/2022	2A-5M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/03/2027	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
EMILY VILLARREAL PEREZ	21/09/2021	2A-11M	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	21/09/2026	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETA A LA EDAD
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

Formato no controlado

JARDIN INFANTIL FANA **NIVEL** PÁRVULOS 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Aura Rey Florez

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
1	ASHLEY MARIANA ALARCON VICHUE	1/11/2021	32 Meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	nov-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
2	SALOME CORCHO FERNANDEZ	23/12/2021	31 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para rn edad
3	MANUELA ALEJANDRA CASALLAS NONSOQUE	24/12/2021	32 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X			NO	NO	SI [ ] NO [X]	Inmediato	Esquema de vacunacion incompleto para la edad
4	CRISTIAN DAVID DELGADO BURGOS	22/12/2021	31 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
5	DAMIAN SAMUEL ESPITIA MARTIN	15/12/2021	31 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
6	JEICOB SAMUEL IBAÑEZ ROJAS	22/02/2022	29 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-27	Esquema de vacunacion completo para la edad
7	DANA SOFIA MEZA VALDEZ	06/12/2021	31 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
8	ISRHAELL RHENYELL PASOS PINEDA	29/12/2021	31 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
9	LEIHA GABRIELA ROCHA GUARDELA	02/11/2021	32 Meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
10	MARTIN JOSUE RODRIGUEZ RAMIREZ	04/11/2021	32 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
11	ASHLEY BELEN ROLDAN ROMERO	15/11/2021	32 Meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	nov-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
12	DEMIAN DAVID RUIZ PARDO	20/12/2021	32 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
13	EMMANUEL TARIFA GUZMAN	08/12/2021	32 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
14	LUNA VALLEJO BENITEZ	21/11/2021	32 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
15	JOSE MANUEL AMAYA LEON	20/04/2021	39 meses	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	x	NO	NO	SI [X] NO [ ]	ene-26	Esquema de vacunacion completo para la edad
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. Neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

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

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

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

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

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

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ISABELLA BRAVO ALVAREZ	31/08/2021	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	ago-26	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
2	EMILY SAMANTHA ALMANZA ORTIZ	11/08/2021	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	ago-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
3	KELIANIS ISABELL DAVILA ARRIETA	22/082021	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	ago-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
4	EMILY MELO MENDOZA	23/09/2021	2.10	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	sep-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
5	DYLAN YESID CASTILLO TIQUE	23/09/2023	2.10	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	sep-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
6	GERMAN DAVID TOVAR GERRA	01/09/2021	2.10	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	sep-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
7	EMMA LUCIANA VEGA LOZANO	10/09/2021	2.10	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	sep-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
8	MAIA ISABELLA VILLADIEGO VARGAS	15/08/2021	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	ago-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
9	JOSUE DAVID FERNANDEZ RAMIREZ	12/06/2021	3.2	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	jun-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
10	SAMUEL GRAJALES ARROYO	11/06/2021	3.1	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	jun-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
11	JHOAN CAMILO GOMEZ ESALAS	04/08/2021	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	ago-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
12	ELIAM KARIME LOPEZ BUITRAGO	04/06/2021	3.2	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	jun-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
13	SAMUEL DAVID GOMEZ BUSTAMANTE	02/03/2022	2.5	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	jul-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
14	ASHLY ALEJANDRA RODRIGUEZ VALENCIA	15/10 2021	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	oct-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
15	LIAM MATEO GUTIERREZ RODRIGUEZ	25/08/2025	2.11	05/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	ago-27	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	EMANUELVEGABUITRAGO	16/04/2021	3.4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	16/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
2	DALAIS ESTHER DOMINGUEZ LEAL	11/06/2021	3.2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	6/11/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
3	LIAM MARTIN MANCHEGO	18/04/2021	3.4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	18/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
4	MIGUEL ANGEL NUÑEZ CRUZ	20/05/2021	3.1	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	20/05/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
5	EVER JOELGAITÁN CORTES	21/08/2021	3	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	2108/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
6	THOMAS YADIELMEJIAS JIMENEZ	11/05/2021	3.3	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	11/05/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
7	MARTIN HERNANDEZ MONROY	12/05/2021	3.3	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	12/05/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
8	EMILY ANTONELLA NIETO PEÑA	6/04/2021	3.4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	x			SI X NO	14/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
9	LUIS DAVID MARTINEZ CUAURO	27/04/2021	3.4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	27/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
10	ANTONELLA PEÑA SALDARRIAGA	O8/06/2021	3.2	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	O8/06/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
11	LIAM MATIAS VALENCIA RAMIREZ	9/04/2021	3.4	5/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	9/04/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
12	AILEN SOFIA PRIETO DÍAZ	4/06/2021	3.2	5/08/2024	X	x	x	X	X	X	X			SI X NO	4/06/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
13	LIZETH CAMILA LOPEZ CARDENAZ	29/05/2021	3.3	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	29/05/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
14	JOSUE BARRAGAB MANZANARES	18/04/2021	3.4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI x NO	11/06/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
15	LUCIANA HERNANDEZ SUAREZ	11/04/2021	3.4	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI x NO	1/01/2026	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA A LA EDAD
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				8	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas					

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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	VARICELA		(M/A)	
1	SAMAY ALANNA ALARCON SANCHEZ	21/03/2021	35	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	MARZO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
2	DAILA ITZEL ASPRILLA ZULUAGA	31/10/2020	45	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	OCTUBRE 2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
3	SARA SOFIA BOHORQUEZ VEGA	21/02/2021	36	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	FEBRERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
4	ALANA BORNACELLI MELENDRES	1/09/2020	46	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	SEPTIEMBRE 2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
5	JAIRO CAMPO SINTUA	1/12/2020	42	11/08/2024								N/A		SI NO	DICIEMBRE 2025	NO REGISTRA CERTIFICADO DE VACUNACION
6	EMILY CARILLO CAMACHO	23/02/2021	35	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	FEBRERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
7	MAICOL SANTIAGO CHACON TORRES	18/03/2021	35	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	MARZO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
8	DYLAN KALEB GARZON RODRIGUEZ	22/01/2021	40	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	ENERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
9	JOSHUA JOHAO MENGUA GARCIA	6/01/2021	42	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	ENERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
10	IAN SAMUEL MOLINA MORA	27/02/2021	39	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	FEBRERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
11	JUCELIS MORA VENTURA	22/02/2021	39	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	FEBRERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
12	MIA SAMANTA MORENO ALVARADO	31/07/2020	46	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	JULIO 2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
13	JUAN PABLO ORTEGA ROMERO	12/02/2021	40	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	FEBRERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
14	CELESTE PRIETO AREVALO	1/03/2021	40	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	MARZO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
15	MARTIN CAMILO RIOS RODRIGUEZ	19/02/2021	39	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	FEBRERO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
16	DILAN MATEO RODRIGUEZ ASCENCIO	30/03/2021	38	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	MARZO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
17	THIAGO RIVERA ALFONSO	30/11/2020	42	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	NOVIEMBRE 2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
18	EFRAIN RODRIGUEZ ESPITIA	16/03/2021	39	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	MARZO 2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
19	ANDY ESTEBAN RODRIGUEZ MARQUEZ	21/04/2020	49	11/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	N/A	✓	SI X NO	ABRIL 2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano. polio febre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

ENCABEZADO: Registrar nombre del jardin infantil, del nivel o grupo de niños y niñas del cual se realiza la verificación y el nombre de la persona que realiza la verificación.
NOMBRES Y APELLIDOS: Registrar información completa del niño o la niña en letra legible
FECHA DE NACIMIENTO: Registrar fecha de nacimiento del niño o la niña en formato día, mes y año.
EDAD: Registrar la edad en meses del niño o la niña.
FECHA DE VERIFICACIÓN: Registrar fecha exacta en formato día, mes y año, en la que se realiza la revisión del soporte (carné de vacunación). Se recomienda que la verificación y actualización del formato se realicé con la siguiente frecuencia: Para niños y niñas menores de 1 año: cada 2 meses; para niños y niñas entre 1 año hasta los 2 años: cada 6 meses; para niños y niñas entre los 2 hasta los 6 años 1 vez cuando cumpla 5 años. Cuando el soporte no se encuentra vigente la verificación se realiza de acuerdo a los plazos y compromisos establecidos con el padre, madre o cuidador del niño o niña para presentar el soporte de vacunación vigente. Independiente de la edad es necesario verificar el carne de vacunación al incio de la atención en el jardin infantil de cada niño o niña.
ESQUEMA VACUNACIÓN: De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación, marcar con X el espacio correspondiente a la vacuna que ya fue suministrada a cada niño o niña. Si cuenta con otra vacuna que no se encuentra en el esquema de vacunacion del programa ampliado de Inmunizaciónes segun la tabla N° 2, registrar el nombre de la vacuna en la columna correspondiente a "Otras vacunas".
¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?: De acuerdo a lo verificado en el carné de vacunación presentado por el padre, madre o cuidador, marcar SI cuando se evidencia que el niño o niño cuenta con el esquema de vacunas de acuerdo a su edad, marque NO cuando no cuenta con las vacunas correspondientes a la edad.

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

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

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

Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaría Distrital de Salud 2017

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

JARDIN INFANTIL FANA — NIVEL PREJARDIN #2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LUZ ADRIANA ROJAS ALEJO

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDA=C27=CS:C 26=C=CS:C26	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
				BCG Hepti B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
				0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
LIAM DAVID ANACONA BONILLA	03.11.2020	42 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 ANOS	
NATALIA AREVALO PERDOMO	27.12.2021	31 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
VANESSA ARIAS AMAYA	26.05.2020	47 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
IAN DAVID BORRERO CALDERON	04.15.2020	49 MESES	08.02.2024	X	X	X		X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
LIAN ESNEIDER BUITRAGO RODRIGUEZ	13.03.2021	37 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
JUAN JOSE CANCHIMBO SALAS	06.11.2020	42 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
JUAN PABLO CALDERON TORRES	06.11.2020	43 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
ISAAC ALESSANDRO CASTRO POLANCO	01.12.2020	41 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
JUAN JOSE LOZANO LOPEZ	28.12.2020	40 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
DANNA KATERIN MONTOYA PARDO	09.11.2020	42 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
LUCIANA ISABELLA MOYANO VIASUS	12.10.2020	41 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
NATAHALIA OSORIO RODRIGUEZ	24.11.2020	40 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
EMANUEL SALGADO PEREZ	24.08.2020	44 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5AÑOA	
ANA SOFIA RADA GRISALES	20.11.2020	40 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
JUAN SEBASTIAN RINCON GONZALEZ	24.12.2020	40 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
JUAN JERONIMO ROMERO GOMEZ	12.12.2020	39 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X	X	INFLUENZA ANUAL	SI * NO	5 AÑOS	
ADRIAN JACOBO TELLEZ CASTELLANOS	10.03.2021	37 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
KAREN STEPHANIA TORRES CHAVES	07.03.2021	38 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
NICOLAS ESTEBAN BARRERA CALDERON	16.08.2020	45 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
EMILY LUCIANA VALLEJO ROSAS	29.01.2020	51 MESES	08.02.2024	X	X	X	X	X	X	X			SI * NO	5 AÑOS	
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , in-influenzae b difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis	DPT: Difteria,tosferina tetano-polio Fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
JARDINES INFANTILES

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

Formato no controlado

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

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MONICA MENDIVELSO MARTINEZ

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
				BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
				0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
MARIA PAULA PINZON FONSECA	9-ago-19	5 AÑOS	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	9-ago-24	ESTA A LA ESPERA DE CITA PARA VACUNAS DE LOS 5 AÑOS
EMILY SARAY MEJIA ARREDONDO	9-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	9-ago-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
LIA DANIELA LOPEZ HERNANDEZ	20-sep-20	3 AÑOS - 11 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	20-sep-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
DUVAN GUILLERMO MENDEZ CRISTANCHO	19-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	19-ago-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
ANALIA RAMIREZ PARAMO	30-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	30-oct-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
JESUS MATEO VELA LLANOS	28-jul-20	4 AÑOS -1 MES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	28-jul-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
LIAM SEBASTIAN BEDOYA HERNENDEZ	16-sep-20	3 AÑOS -11 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	16-sep-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
LAURA MARIA ALFONSO ATUESTA	14-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	14-ago-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
DANIEL FELIPE ACEVEDO PARDO	8-sep-20	3 AÑOS -11 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	8-sep-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
JUAN JERONIMO RAMIREZ PORRAS	17-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	17-oct-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
MARIANGEL VALENTINA VILLAZON ANAYA	21-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	21-oct-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
DAMIAN ALEJANDRO VILLAMIZAR RODIL	28-oct-20	3 AÑOS -10 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	28-oct-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
DULCE MARIA POLANCO GARZON	12-sep-20	3 AÑOS -11 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	12-sep-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
EMANUEL JOSE TORRES MENDOZA	23-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	23-ago-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
ANGEL GAEL NELO PADILLA	16-jul-20	4 AÑOS -1 MES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	16-jul-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
LUCIANA VALENTINA TRUJILLO BELLO	7-ago-20	4 AÑOS	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	7-ago-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
JOSE GERALDO PEREZ	8-nov-20	3 AÑOS - 9 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	8-nov-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
GAEL IGNACIO JIMENEZ DE LA HOZ	9-jun-20	4 AÑOS-2 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	9-jun-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
YOSNEYBER ANDRES GARCIA PINTO	1-abr-20	4 AÑOS - 4 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	1-abr-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD
JULIANA ISABEL TENJO VILLEJAS	4-dic-20	3 AÑOS - 8 MESES	1/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		SI NO	SI	9-ago-25	CUENTA CON VACUNAS AL DIA SEGÚN LA EDAD

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

Formato no controlado

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

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE DE AUERDO A LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	GABRIEL JOSÉ CHACÓN MEDINA	3-ago-20	4 AÑOS Y 0 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	3-ago-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
2	DYLAN EDUARDO MARTÍNEZ MADRID	25-abr-20	4 AÑOS Y 4 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	25-abr-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
3	ALHAN MARTÍNEZ ARTEAGA	14-jun-20	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	14-jun-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
4	JERÓNIMO MARROQUÍN LOZANO	30/07/20	4 AÑOS Y 1 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	30/07/25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
5	VALERIA SALOMÉ DUQUE VILORIA	23/07/2020	4 AÑOS Y 1 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	23/07/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
6	CRISTAL CELESTE PANCHE CATÓLICO	21-may-20	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	21-may-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
7	MARÍA CAMILA PINZÓN FONSECA	9/09/2019	5 AÑOS Y 0 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	x	X			☒ ☐	9/09/2024	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
8	IAM DAVID POLANCO GARZÓN	24-jun-20	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	X	X	x	x	x	x	X			☒ ☐	24-jun-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
9	ISAAC NUMPAQUE RINCÓN	27/05/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	27/05/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
10	LIAH ISABELLA PATIÑO DIAZ	10-may-20	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	10-may-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
11	MATIAS BUITRAGO TIQUE	27-abr-20	4 AÑOS Y 4 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	27-abr-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
12	ADELE ALFONSO NAVARRO	31/05/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	31/05/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
13	THIAGO BERMUDEZ MARIOTA	29/07/2020	4 AÑOS Y 1 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	29/07/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
14	THIAGO EMMANUEL CASTELLANOS LÓPEZ	25/06/2020	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	25/06/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
15	JULIETHA ARISMENDI RAMÍREZ	14-jun-20	4 AÑOS Y 2 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	14-jun-25	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
16	SARA ISABELLA ORTEGA ROFRIGUEZ	25-feb-21	3 AÑOS Y 6 MES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	25/02/2026	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
17	MARÍA JOSÉ BELLO GOYENECHE	11-sep-22	3 AÑOS Y 11 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	11/09/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
18	THIAGO EMANUEL GUERRERO ARIAS	12/05/2020	4 AÑOS Y 3 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	12/05/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
19	ALAIA ANAETH GONZÁLEZ GONZÁLEZ	10/09/2020	3 AÑOS Y 11 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	10/09/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD
20	BETSABE HELENA PULIDO ZAMORA	9/09/2024	3 AÑOS Y 11 MESES	5/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	9/09/2025	ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD

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