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

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PIEDRA VERDE_____ NIVEL_____PARVULOS 1_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____KARENT LIZETH MILLAN PACHON_____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	JUAN DAVID SANCHEZ VALDEZ	13/1/2022	28	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	13/1/2027	
2	SARA MICHELL PALACIOS NAVARRETE	2/5/2021	31	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	2/5/2026	
3	JULIETA TORRES SOTOMAYOR	21/4/2021	28	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	21/4/2026	
4	SARAH ORJUELA FONSECA	15/12/2021	30	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	15/12/2026	
5	DAVIS SANTIAGO POZO LOPEZ	3/6/2021	27	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	3/6/2026	
6	FEINER ANDRES RUIZ DIAZ	3/11/2021	32	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	3/11/2026	
7	DAVID LUIS HERRERA BOLAÑOS	30/1/2022	37	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	30/1/2027	
8	LUNA CRISTAL PIMIENTO TUA	15/6/2021	37	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	15/6/2026	
9	GERONIMO LOPEZ RINCON	24/3/2022	29	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	13/1/2027	
10	GABRIELA PINEDO LAGOS	15/12/2021	38	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	15/12/2026	
11	LIAM MARENCO MONTES	18/1/2022	31	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	19/11/2026	
12	ADRIAN STEVEN PULIDO ARIZA	5/12/2021	29	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	5/12/2026	
13	JOHAN EMANUEL RUIZ DIAZ	6/6/2021	38	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	6/6/2026	
15		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina 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.

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

JARDIN INFANTIL CELESTIN PIEDRA VERDE_____ PARVULOS 2 RESPONSABLE DE LA WERIFICACIO DIANA PAOLA LOPEZ RAMIREZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	JUAN ESTEBAN CENDALES GONZALEZ	22/12/2021	31	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	22/12/2026	
2	SAHEL DAVID REYES BELISARIO	01/05/2021	31	12-08-2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	01/05/2027	
3	SANTIAGO OSMA JOAQUI	20/12/2021	33	05/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	20/12/2027	
4	SAMARA PALACIO MENESES	17/11/2021	32	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	17/11/2027	
5	SAMUEL DAVID BERNAL HEREDIA	21/3/2022	29	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	21/03/2027	
6	DENEB ADHARA CASTILLO SARMIENTO	18/8/2021	36	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	18/08/2027	
7	JUAN JOSE REYES RODRIGUEZ	16/12/2021	33	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	16/12/2027	
8	THIAGO JOSUE MENDEZ PARDO	25/09/2021	35	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	25/09/2027	
9	ESTEBAN PIÑEROS SANTIAGO	17/8/2021	31	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	14/12/2027	
10	ASHLY ANTONELLA BELTRAN LOPEZ	27/11/2021	33	12/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	27/11/2027	
11	JERONIMO PINZON SANCHEZ	26/1/2021	33	14/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	26/1/2027	
12	DULCE MARIANA MONTENEGRO QUINCOZ	05/07/2021	37	08/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	05/07/2027	
13	SAMUEL ALEJANDRO ARRAIZ GARCIA	29/04/2021	40	06/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	24/04/2027	
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL C.C.PIEDRA VERDE NIVEL: PARVULOS 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: XIMENA BELTRAN

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	CHARLOTTE GAVIDIA BOLIVAR	12/07/2021	37	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	12/07/2026	
2	DAILYN JULIETH CARDONA CERQUERA	17/09/2021	34	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	17/09/2026	
3	DAYNERIS ISABEL MEZA GONZALES	27/02/2022	29	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	27/02/2027	
4	DANNA VICTORIA FERNANDEZ FAJARDO	21/12/2021	31	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	21/12/2026	
5	HAZAL HERNANDEZ FONSECA	23/12/2021	31	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	23/12/2026	
6	IAN SAMUEL LAVERDE RIVERA	08/12/2021	32	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	08/12/2026	
7	ISAAC MATEO PEÑA BATTA	09/02/2022	30	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	09/02/2027	
8	LIAN DAMIAN CARDOZO TOLOZA	10/03/2022	29	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/03/2027	
9	JOHAN MATEO BUCURU CONDE	22/06/2021	29	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	22/06/2026	
10	LAUREN SOFIA OROZCO LOPEZ	13/06/2021	29	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	13/06/2026	
11	LYANN DAVID AGUILAR JIMENEZ	14/06/2021	37	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	14/06/2026	
12	MARIA GUADALUPE LEON SANABRIA	26/09/2021	34	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	26/09/2026	
13	SAMMUEL PARRA MARTINEZ	23/05/2021	38	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	23/05/2026	
14	RAFAEL JOSE GOMEZ MERCADO	08/09/2021	35	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO ☐	08/09/2026	
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
21		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL___JARDIN INFANTIL C.C PIEDRA VERDE_____ NIVEL_____ PARVULOS 4 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____PATRICIA MAYORGA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANAHI SALCEDO HERNANDEZ	14/11/2021	34	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	14/11/2026	
2	ETHAN MATHIAS CAMERO	1/12/2021	33	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	1/12/2026	
3	JOSIAS LEVI PAVAS	22/10/2021	35	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	22/10/2026	
4	HELLEN VALENTINA PEDRAZA	11/12/2021	33	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	11/12/2026	
5	MATTIAS BARERA VIVAS	24/7/2021	38	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	24/7/2026	
6	EITHAM MATEO BELTRAN MEDINA	23/2/2022	30	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	23/2/2027	
7	MARIA JOSE AGUDELO	21/1/2022	31	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	21/1/2027	
8	ETHAN SEBASTIAN LORA SANCHEZ	9/9/2021	36	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	9/9/2026	
9	GUISSELLE ARIANNA IZA CANDELA TABORDA	29/9/2021	37	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	29/9/2026	
10	NICOLE ARANZA MARTINEZ UTRIA	29/8/2021	37	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	29/8/2026	
11	NOAH FIGUEROA SERRANO	26/8/2021	37	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	26/8/2026	
12	MATEO HERNANDEZ VEGA	19/8/2021	37	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	19/8/2026	
13	EMILIANO VIVAS GUERRERO	15/5/2021	36	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	20/8/2026	
14	ABBY MIRANDA DAVILA ALCALA	1/9/2021	36	4/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	1/9/2026	
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL JICC PIEDRA VERDE NIVEL PARVULOS 5 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ALEJANDRA ALDANA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANDRES FELIPE CAMARGO MALDONADO	21/03/2022	29	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	21/03/2027	
2	DANNA ESTEFANIA SALVADOR MAYORDOMO	18/9/2021	35	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	18/09/2026	
3	EMMA ISABEL OLANO TAMARA	11/9/2021	35	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	11/09/2026	
4	GABRIELA ROJAS BARRERA	10/3/2022	29	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	10/03/2027	
5	JERONIMO CONTRERAS MORALES	17/2/2022	30	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	17/02/2027	
6	JHOAN SEBASTIAN GALVIS RANGEL	20/3/2022	29	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	20/03/2027	
7	LYAN ANDRES BENITEZ IZQUIERDO	4/11/2021	33	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	04/11/2026	
8	SHARITH STEFANY CONDIZA AGUIRRE	26/9/2021	35	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	26/09/2026	
9	THALIA PAULINA ANAYA ALVARINO	15/9/2021	35	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	15/09/2026	
10	DILAN ANDRES FLOREZ TOLOZA	15/4/2021	40	06/08/2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI			SI X NO	15/4/2026	
11	EIDAN ADRIAN CHAPARRO CALVO	05/01/2022	31	06/08/2024	SI	S	S	SI	SI	SI	SI			SI X NO	05/01/2027	
12	THIAGO EMANUEL OTECA BAICUE	10/06/2021	38	06/08/2024	SI	S	S	SI	SI	SI	SI			SI X NO	10/06/2026	
13	AUSTIN STIVEN MORENO ROJAS	10/09/2021	34	06/08/2024	SI	S	S	SI	SI	SI	SI			SI X NO	10/09/2026	
14		/ /		/ /										SI X NO		
15		/ /		/ /										SI X NO		
16		/ /		/ /										SI X NO		
17		/ /		/ /										SI X NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

NIVEl JARDIN INFANTIL_____C.C PIEDRA VERDE_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:__ERIKA JOHANNA BOYACA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ISABELLA VELASQUEZ GOMEZ	5/2/2022	32	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		MENINGOCOCO / HEPATITIS A	☐ SIX ☐ NO	05/11/2027	
2	SALOME SARAY GONZALEZ	20/12/2021	33	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	20/12/2026	
3	TANIA ISABELA VERA RODRIGUEZ	8/11/2021	34	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	08/11/2026	
4	MARCOS KAL-EL LUNA CARRASCAL	5/8/2021	38	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	05/08/2026	
5	HANA HERNANDEZ FONSECA	23/12/2021	35	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	23/12/2026	
6	MADISSON ANDREA ZABALETA OSOSRIO	16/5/2021	38	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	16/05/2026	
7	JUAN JOSE MENDEZ BARRETO	21/5/2021	39	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		MENINGOCOCO	☐ SIX ☐ NO	21/05/2026	
8	SALOME ANGEL TORRES	10/6/2021	40	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	10/06/2021	
9	MELODY SOPHIA ROBLES LINARES	28/12/2021	41	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	28/12/2026	
10	LIA LUCIANA CASALLAS	22/12/2021	31	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	22/12/2026	
11	JHEIMAEL MATIAS GONZÁLEZ	9/7/2021	31	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		MENINGOCOCO Y VARICELA	☐ SIX ☐ NO	15/04/2026	
12	DILAN MATHIAS FONSECA LOPEZ	11/3/2022	40	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	11/03/2027	
13	SARITH DARIANA CARDENAS LARA	31/03/2022	28	12/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ SIX ☐ NO	31/03/2027	
	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		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.

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

JARDIN INFANTIL___ JICC PV_____ NIVEL___PV7

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LIZ IETH ANDREA CASTILLO GUERRERO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALISSON MARIANA GALVIS DUQUE	7/7/2021	36 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	7/7/2026	
2	EMANUEL DAVID CASTIBLANCO FANDIÑO	7/12/2021	31 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	7/12/2026	
3	MARIANA VILLALBA CIPAGAUTA	22/3/2022	28MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	22/3/2026	
4	MARIANA PEDRAZA CABRERA	4/7/2021	36MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	4/7/2026	
5	CATTALEYA CAICEDO MEDINA	17/10/2021	33MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	17/10/2026	
6	THARA ISABEL PADILLA MERCADO	8/5/2021	38 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	8/5/2026	
7	ANA VICTORIA REITA CONDE	7/5/2021	38 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	7/5/2026	
8	ANTHONY DAVID MONTENEGRO GARZON	27/10/2021	33 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	27/10/2026	
9	GAEL DE JESUS LOPEZ CASTRO	12/5/2021	35MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	12/5/2026	
10	HEILY LUCIANA BENAVIDEZ BOLIVAR	2/11/2021	31MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	2/11/2026	
11	SARA ANYELINA CASTRO PULIDO	12/9/2021	33 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	12/9/2026	
12	PAULA VALENTINA PARRA HERNANDEZ	3/4/2021	36MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	3/4/2026	
13	ABRAHAN DAVID CARDENAS SERPA	25/5/2021	36 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ X NO☐	25/5/2026	
14	SARA MARIA TOLOZA MORENO	27/08/2021	29MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			NO☐	27/08/2026	
15	SAMANTHA ALEJANDRA GOMEZ DUARTE	22/6/2021	33 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI☐ NO☐	22/06/2026	
18		/ /		/ /										SI☐ NO☐		
19		/ /		/ /										SI☐ NO☐		
20		/ /		/ /										SI☐ NO☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL :CC PIEDRA VERDE NIVEL: PARVILOS 8 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANTONELLA OROZCO FAJARDO	7/4/2021	40	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	7/4/2026	
2	MARIANA BOCANEGRA GUTIERREZ	30/8/2021	34	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	30/8/2026	
3	DANNA BRAVO PASTRANA	21/4/2021	40	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X	21/4/2026	
4	JADER DAVID PEREZ PEREZ	13/11/2021	33	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	13/11/2026	
5	ISAAC STIVEN SOGAMOSO RODRIGUEZ	5/6/2021	38	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5/6/2026	
6	VALERY SAMANTHA FLORIAN APARICIO	1/12/2021	33	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI XNO	1/12/2026	
7	LIAN JULIAN PEDRAZA CADENA	21/3/2022	29	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	21/3/2027	
8	JOSE MATHIAS ACEVEDO MEDINA	25/11/2021	31	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	25/11/2026	
9	THIAGO MARTINEZ FANDIÑO	21/1/2022	31	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	21/1/2027	
10	ESTEFANIA ANDREA MILLARES FIGUEROA	12/8/2021	36	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	12/8/2026	
11	HELLEN MELEK ORTIZ RODRIGUEZ	13/12/2021	32	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	13/12/2026	
12	ALAN BENYAMINSIERRA MONTEALEGRE	16/7/2021	37	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	16/7/2026	
13	ANGELA VERONICA HERRERA SANCHEZ	22/10/2021	34	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	22/10/2026	
14	LUNA SOPHIA RIVERA VALERO	4/9/2021	35	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	4/9/2026	
15	DYLAN DAVID PAYARES LOPEZ	5/3/2022	29	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5/3/2027	
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL: CC PIEDRA VERDE NIVEL: PARVULOS 9

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: OLGA PATRICIA REY SUESCA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANA MARIA FONSECA CARDENAS	4/8/2021	37 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	4/8/2025	
2	ARON GAEL CASTILLO GALLARDO	17/11/2021	33 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	17/11/2026	
3	EIDHAN MATHIAS ROJAS VILLADIEGO	27/4/2021	40 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	27/4/2026	
4	EMMA LUCIANA REITA CONDE	21/2/2022	30 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	21/2/2027	
5	LUCIANA ISABEL USECHE AREVALO	16/1/2022	32 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	16/1/2027	
6	MARTIN JACOBO LOPEZ MONROY	29/1/2022	31 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	29/1/2027	
7	RENATA ROSALES ROJAS	31/7/2021	37 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	31/7/2026	
8	THALIANA CACERES OSPINO	5/8/2021	36 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	5/8/2026	
9	THIAGO DANIEL GELVEZ GONZALEZ	7/8/2021	35 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	7/8/2026	
10	CAMILA ISABELLA BERNAL BAYONA	17/10/2021	34 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	17/10/2026	
11	CHRISTOPHER SMIRT GONZALEZ QUIROZ	24/11/2021	33 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	24/11/2026	
12	DOMINIC ISAAC GOMEZ GONZALEZ	6/1/2022	31 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	6/1/2027	
13	MATHIAS GONZALEZ ALMANZA	18/3/2022	29 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	18/3/2027	
14	IAN SAMUEL CRISTANCHO BARRAGAN	17/02/2022	38 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	17/02/2027	
15	KAROL SALOME RODRIGUEZ CONDIZA	28/11/2021	34 MESES	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	28/11/2026	
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL C.C. PIEDRA VERDE NIVEL: PARVULOS 10

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ANGIE JHINNEY GONZALEZ MENDOZA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	CHARLOTTE VALBUENA TORRES	29-01-2022	31	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
2	DANNA ISABELLA VARGAS GONZALEZ	18-03-2022	29	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
3	MARIA JOSE CRISTANCHO GARCIA	03-06-2021	38	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
4	NICOLAS MATHIASRAMIREZ ROJAS	11-08-2021	37	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
5	MARIA SALOME BOCANEGRA RODRIGUEZ	23-08-2021	37	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
6	JOEL ANDRES DEFRANCISCO GALVIS	24-02-2022	31	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
7	IAN ESTEBAN CORTES ESCARRAGA	16-02-2022	31	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
8	MATIAS ROBERTO RUBIANO	17-06-2021	36	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
9	SAMNTAH RODRIGUEZ MONROY	06-02-2022	31	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
10	NICOLAS MENDEZ FUENTES	22-03-2022	30	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X ☐ NO		
11	ABDIEL ISAIAS CORTES MEZA	18-05-2024	35	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
12	MARIA VALERIA SANCHEZ AMAYA	19-10-2021	35	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
13	JOSE DAVID DELGADO REYES	3/11/2021	33	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
14	AXEL DE JESUS LOPEZ BATISTA	21/11/2021	33	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
15	GAEL LEIVA CORREA	28/6/2021	36	12-08-2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano,polió 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.

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

JARDIN INFANTILJICC PIEDRA VERDE _____ NIVEL_____PARVULOS 11 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:____Paola Liliana Puerto Benitez

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	BRAIDER SANTIAGO MORALES PARRA	14/09/2021	34	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
2	ANGEL DAVID RODRIGUEZ ROMERO	14/8/2021	35	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
3	LAUREN THALIANA CAICEDO CAMILO	21/4/2021	39	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
4	JESUS DAVID BARRIOS FONSECA	10/3/2021	40	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
5	DULCE MARIA VALBUENA RODRIGUEZ	17/5/2021	38	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
6	DENED ADARA IBAÑEZ OYOLA	7/3/2022	28	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
7	GABRIELA TRIANA SANCHO	17/8/2021	35	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
8	JOSE EDUARDO OLANO COLMENARES	21/6/2021	37	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
9	IAN MATIAS PARRA SANCHEZ	10/1/2022	30	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
10	DILAN ALEJANDRO MATOMA RODRIGUEZ	3/9/2021	34	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
11	ARAYSA MILENA REALES MORALES	2/8/2021	36	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
12	VICTORIA SOLIS GARRIDO	14/7/2021	36	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
13	ERICK JULIAN SERRANO SOLER	8/10/2021	33	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
14	ALAN MATHIAS RINCON GARCIA	05/08/2021	37	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

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

JARDIN INFANTIL CC PIEDRA VERDE NIVEL PÁRVULOS 12 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____LUZ MARY RINCON

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ASHLEY NICOLE GARCIA RODRIGUEZ	09/12/2021	31 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	09/1272026	
2	EITHAN SILVA CASTRO	12/09/2021	34 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	12/09/2026	
3	SALOME NAHIARA MORA ROJAS	18/09/2021	34 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	18/09/2026	
4	SIMON BLASQUEZ CAÑON	29/12/2021	30 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	29/12/2026	
5	CIELO VALENTINA JULIO CLAVIJO	03/12/2021	31 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	03/12/2026	
6	CRISTOPHER JULIAN VELASQUEZ TORRES	14/07/2021	35 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	14/07/2026	
7	DANNA SOFIA MENDEZ ECHEVERRI	19/06/2021	36 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 22/02/2024	SI X NO	19/06/2026	REFUERZO VARICELA 22/02/2024
8	EMILY LUCIANA RIVAS PARRA	14/12/2021	34 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	14/12/2026	
9	IAN ANDRESCAMACHO LOPEZ	16/04/2021	39 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	16/04/2026	
11	MATIAS DAVID ARAUJO LOPEZ	24/10/2021	36 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/10/2026	
12	THOMAS JERONIMO HIGUERA GAITAN	28/03/2022	28 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	28/03/2027	
13	NAHOMI SOFIA VIVANCO GONZALEZ	7/8/2021	35 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	07/08/2026	
14	IAN SANTIAGO HERNANDEZ ARANA	17/10/2021	33 MESES	2/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	20/09/2026	
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

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

JARDIN INFANTIL_C.C PIEDRA VERDE___ NIVEL____PV 13 __ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:__BIBIAM CASTILLO GUERRERO____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ISAAC FELIPE BARON HEREDIA	20/6/2021	38 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		COVID-INFLUENZA 31/07/2024	SI ☐ X NO ☐	20/6/2026	
2	CELESTE ORTIZ HERRERA	6/12/2021	32 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	6/12/2026	
3	EIMY GABRIELA GOMEZ PUENTES	26/5/2021	39 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	26/5/2026	
4	MARIA ISABELLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	18/8/ 2021	36 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	18/8/ 2026	
5	IVAN ANDRES GARCIA RAMOS	29/11/2021	33 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	29/11/2026	
6	IAN ANTUAN DAZA GALVIS	26/11/2021	33 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	26/11/2026	
7	MARIANA SOFIA GONZALEZ MANTILLA	20/8/2021	36 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	20/8/2026	
8	AÁRON DAVID GARZÓN SEGURA	17/4/2021	40 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	17/4/2026	
9	NICOLAS MATHIAS VIELMA PADILLA	9/11/2021	33 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	9/11/2026	
10	DIEGO IBRAHIM SIERRA MONTEALEGRE	16/7/2021	37 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	16/7/2026	
11	ABBY LUCIANA MARIN RONCANCIO	21/6/2021	38 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	21/6/2026	
12	EMILY NICOLLE GUAVITA QUINTERO	28/12/2021	32 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	28/12/2026	
13	MANUEL MATHIAS RIVERA PIÑERO	4/6/2021	38 MESES	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ X NO ☐	4/6/2026	
14		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
15		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL CC PIEDRA VERDE_____ NIVEL_ NIVEL. Pv 14 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DERLY VIVIANA GUTIERREZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	AARON DAVID MONTIEL PEREZ	6/6/2021	37	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	6/6/2026	
2	EVANNETH SOFIA VILLAMIL LIMAS	24/10/2021	33	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	24/10/2026	
3	JUAN ALEJANDRO ROSSO DICKSON	25/8/2021	35	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	25/8/2026	
4	JUAN ANDRES GÜIZA FUENTES	13/8/2021	35	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	13/8/2026	
5	JOAN EMANUEL VARGAS FORERO	18/10/2021	33	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	18/10/2026	
6	KLERITH DASHELL GUEVARA ESCALONA	21/10/2021	33	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	21/10/2026	
7	YERINSON ISAAC PEÑALOZA RAMOS	28/4/2021	39	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	28/4/2026	
8	MAYTE SOFÍA VALENZUELA GARZÓN	12/10/2021	33	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	12/10/2026	
9	HENRIQUE IZAK VASQUEZ MEDINA	12/11/2021	34	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	12/11/2026	
10	LIA SALOME COLLAZOS PARRA	7/9/2021	32	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	07/09/2026	
11	EDUARD ALEJANDRO RODRÍGUEZ M	26/2/2022	39	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	26/02/2027	
12	CHELSEA LETICIA GRUESO VIERA	10/4/2021	30	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	10/04/2026	
14		/ /		/ /										SI NO		
15		/ /		/ /										SI NO		
16		/ /		/ /										SI NO		
17		/ /		/ /										SI NO		
18		/ /		/ /										SI NO		
19		/ /		/ /										SI NO		
20		/ /		/ /										SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina 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.

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

JARDIN INFANTIL : JICC PIEDRA VERDE_____ NIVEL : PRE JARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LILIANA DUARTE VIRVIESCAS

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANDRES GABRIEL HUERTAS MARTINEZ	04/ 12/2020	45	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X	23 enero 2024		SI X NO		
2	AARON DAVID GIL THEIS	29/7/2020	49	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
3	ALAN DAVID RODRIGUEZ JOVEL	24/2/2021	43	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	03 marzo 2026	
4	BRIANNA SOFIA ESPARRAGOZA OLARTE	11/11/2020	46	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
5	CRYSTAL SOFIA GONZALEZ GUTIERREZ	30/6/2020	51	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	30 junio 2025	
6	EMILY STEFANIA YAQUIVE PATIÑO	21/7/2020	49	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
7	JHOAN FELIPE CARRERA BARON	2/9/2020	48	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	2 septiembre 2025	
8	KEYLOR SEBASTIAN LINARES PINEDA	16/3/2021	42	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	16 marzo 2026	
9	SAMUEL JOSE VELASQUEZ ROJAS	28/3/2021	42	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
10	AINHOA VICTORIA CHARRYS UMAÑA	17/7/2020	50	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	17/07/2025	
11	ALISSON JULIANA PLAZAS MAYORGA	24/7/2020	50	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
12	MARILU NIÑO MARTINEZ	30/1/2021	44	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X	21 nov /23	COVID 24 OCT /23	SI X NO		
13	EMILY QUINTERO PAEZ	28/07/2020	50	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	28/07/2025	
14	JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ CERVANTES	30/12/2020	44	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SIX NO	30/12/2025	
15	MARIA FERNANDA MANCIPE RODRIGUEZ	2/1/2021	44	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X	02/01/2026	
16	CARLOS YOAN TRUJILLO LOPEZ	20/9/2020	47	2/8/2024	x	x	X	X	X	X	X			SI X NO	20/09/2025	
17	IRIS TATIANA FRANCO FLOREZ	29/8/2020	48	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	29/08/2025	
18	JOSUE DAVID COCHERO PARRA	02/06/2020	50	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	02/06/2025	
19	SERGIO EMMANUEL CAMARGO LEON	28/01/2021	43	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	28/01/2026	
20	LUIS DAVID TORRES BURGO	10/03/2021	42	2/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/03/2026	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B, Hi		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion	DPT: Difteria tosferi	DPT: difteria tosferina				

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

JARDIN INFANTIL__C.C PIEDRA VERDE_____ NIVEL PRE JARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:__YENCY CASTAÑEDA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALLISON GABRIELA RODRIGUEX HERNANDEZ	7/12/2020	45	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	7/12/2025	
2	ANGEL DAMIAN TRUJILLO RUEDA	8/4/2020	53	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		sarampeion rubeola	SI ☐ x NO ☐	8/4/2025	
3	ARIANA GONZALEZ DURANGO	6/9/2020	48	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion	SI ☐ x NO ☐	6/9/2025	
4	AXEL SUCERQUIA DURANGO	27/10/2020	47	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion	SI ☐ x NO ☐	27/10/2025	
5	DANNA ALEXANDRA PORTOCARRERO	12/4/2020	53	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela	SI ☐ x NO ☐	12/4/2025	
6	DANNA ORTIZ GAONA	10/3/2021	42	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela	SI ☐ x NO ☐	10/3/2026	
7	ERICK REYES RIVERA	20/8/2020	49	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		sarampeion rubeola	SI ☐ x NO ☐	20/8/2025	
8	SAMUEL BARRETO VILLANUEVA	23/4/2020	53	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ x NO ☐	23/4/2025	
9	VALERIA GUERRERO CRUZ	25/1/2021	44	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		neumococovaricelasarampi	SI ☐ x NO ☐	25/1/2026	
10	XIANA DIAZ MARQUEZ	26/05/2020	52	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela	SI ☐ x NO ☐	26/05/2025	
11	YEIBER JOSE PABA RIZO	20/7/2020	50	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion rubeola	SI ☐ x NO ☐	20/7/2025	
12	ARANXA VICTORIA CHANTACA GUARIRAPA	14/9/2020	48	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela sarampion rubeola	SI ☐ X NO ☐	14/9/2025	
13	MICHELL ADRIANA CAUSIL CARRILLO	30/6/2020	52	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion varicela	SI ☐ x NO ☐	30/6/2025	
14	JUAN PABLO LOPEZ BOADA	16/4/2020	52	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	16/4/2025	
15	SALOME RONCANCIO GONZALEZ	17/4/2020	52	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	17/04/2025	
16	IAM MAEL CARABALLO VIANA	27/8/2020	49	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X N O	27/08/2025	
17	EDGAR JOSE GEREZ GONZALEZ	19/10/2020	47	02/08/2024	X	X	X		X	X	X			SI X N O	10/10/2025	
18	JHOSEPH ALEJANDRO GOMEZ RODRIGUEZ	24/8/2020	49	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X N O	24/08/2025	
19	SAMANTA ANTONELLA CONTRERAS PONCE	16/01/2021	44	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela	SI X N O	16/01/2026	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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.

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

JARDIN INFANTIL____JICC PIERDA VERDE____ NIVEL__PRE JARDIN 3____

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____DIANA MARCELA BERMEJO GARCIA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANGEL DANIEL VARGAS CALIZ	3/8/2020	48	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO ☐	3/8/2025	
2	ABBY VALERIA NAVARRO GALVIS	18/1/2021	43	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	18/1/2026	
3	BENJAMIN MAURICIO BALLESTEROS	30/8/2020	48	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	30/8/2025	
4	BRIGITTE JHOANA VELANDIA ROMERO	30/7/2020	49	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	30/7/2025	
5	DANNA MARIETH FLOREZ VANEGAS	14/7/2020	49	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	14/7/2025	
6	DILAN EYDAN CORREA DIAZ	28/9/2020	49	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	28/9/2025	
7	GABRIELA ARIAS POBRE	23/9/2020	47	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	23/9/2025	
8	ISABELLA LINARES CASTRO	13/10/2020	46	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	13/10/2025	
9	MATIAS BAUTISTA ROJAS	2/10/2020	46	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	2/10/2025	
10	NICOLE XARENNY GUERRA HENAO	29˝709/2020	46	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	29˝709/2025	
11	SARA MARUD JAIIME MEJIA	23/3/2021	41	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	23/3/2026	
12	THIAGO HIGUERA SANCHEZ	26/2/2021	42	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	26/2/2026	
13	VALERY SALOME GOMEZ ROBAYO	9/12/2020	45	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	9/12/2025	
14	LUISA VALERIA SOLIS SILVA	2/2/2021	43	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	2/2/2026	
15	ESTEBAN ALEXANDER MURILLO MACIAS	15/12/2020	44	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	15/12/2025	
16	EMILY SOFIA CASTRO HERNANDEZ	19 /05/2020	50	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	19/05/2025	
17	LHYAM MUÑOZ GARCIA	25/5/2020	51	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	25/05/2025	
18	NICOLT ALEXANDRA BASAVE	17/12/2020	43	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	17/12/2025	
19	YORLENNYS DE LOS ANGELES SOTO VILCHEZ	21/1/2021	44	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	21/01/2026	
20	ALISSON FARIAS SORIANO	2/12/2020	45	2/8/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐X NO ☐	2/12/2025	
21																
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente hep B, Hi		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion	DPT: Difteria tosferin	DPT: difteria tosferina				

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

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

JARDIN INFANTIL C.C. PIEDRA VERDE

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ LEYDY RODRIGUEZ REINA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALICE MARIANA SIERRA ARCINIEGAS	26/05/2020	52	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	26/05/2025		SI x NO		
2	DANNA SOPHIA GUECHE MOLINA	26/11/2020	46	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	26/11/2025		SI x NO		
3	DILAN ANDRES HERNANDEZ MEDINA	22/05/2020	52	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	22/05/2025		SI x NO		
4	LIA MARIANA GUTIERREZ CASTRO	01/11/2020	46	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	1/11/2025		SI x NO		
5	LIAN JERONIMO CARDENAS PEREZ	31/05/2020	52	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	31/05/2025		SI x NO		
6	MIGUEL ANGEL OSPINA ESPINOSA	18/02/2020	43	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	18/02/2025		SI x NO		
7	MOISES AMADO HOSPEDALES VILLARROEL	07/10/2020	47	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	07/10/2025		SI x NO		
8	MELANNY ALEIA SAENZ SUAREZ	17/05/2020	52	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	17/05/2025		SI x NO		
9	LUIS ALEJANDRO MONTENEGRO GARZON	08/06/2020	51	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	08/06/2025		SI x NO		
10	LEONARDO ALEXANDER LOZANO MARTINEZ	27/08/2020	49	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	27/08/2025		SI x NO		
11	DANNA SOFIA CLAVIJO MARIN	01/01/2021	43	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	01/01/2026		SI x NO		
12	SAMUEL VELOZA ROCHA	21/09/2020	48	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	21/09/2025		SI x NO		
13	MATTEW SALAVARRIETA PEREZ	03/02/2021	43	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	03/02/2026		SI x NO		
14	SARA VALENTINA ROJAS DAZA	11/08/2020	49	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	11/08/2025		SI x NO		
15	ELIZABETH CHARLOT ROJAS	15/02/2021	43	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	15/02/2026		SI x NO		
16	NATHALY SOFIA ARBOLEDA LEON	17/12/2020	45	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	17/12/2025		SI x NO		
17	MARIA JOSE GALEANO FLOREZ	24/7/2020	50	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	24/07/2025		SI x NO		
18	DAVID SANTIAGO PEDROZO HERNANDEZ	09/03/2021	42	02/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	09/03/2025		SI x NO		
19		/ /		/ /										SI x NO		
20		/ /		/ /										SI x NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion . rubeola,paperas .Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

/
/

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

JARDIN INFANTIL__J.I.C.C. PIEDRA VERDE___ NIVEL____PRE JARDIN 5_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_DOLLY GONZALEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	DARIANA CRUZ MONASTERIOS	22/8/2020	48	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	22/8/2025	
2	GABRIELA ORJUELA CHACON	5/12/2020	44	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	5/12/2025	
3	GAEL BARRIOS CADENA	5/6/2020	50	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	5/6/2025	
4	HELEN AYLIN LOPEZ DAZA	19/7/2020	48	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	19/7/2025	
5	ISABELLA CAÑON RIOS	18/5/2020	51	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	18/5/2025	
6	JEREMY CATIVE OSORIO	19/1/2021	42	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	19/1/2026	
7	JOSEPH ANDRES MORENO QUIJANO	15/6/2020	49	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	15/6/2025	
8	JUAN JOSE NIVIA AYALA	6/5/2020	51	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	6/5/2025	
9	SAMAHARA KATHIEL ORTIZ DE ANGEL	26/3/2021	41	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	26/3/2026	
10	SAMUEL GABRIEL BAUTISTA AYURE	7/7/2020	49	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	7/7/2025	
11	ZARA GABRIELA BOTELLO JIMENEZ	13/7/2020	44	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	13/7/2025	
12	GREILY ANTONELLA BAUTISTA PESTANA	9/5/2020	51	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	9/5/2025	
13	ANDRES FELIPE JIMENEZ GARAY	2/9/2020	47	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	2/9/2025	
14	ISAAC DAVID ACOSTA ZAFRA	18/10/2020	46	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	18/10/2025	
15	JULIAN CAMILO ZAMBRANO RIVERO	28/7/2020	43	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			☐ X ☐	28/7/2025	
16	THIAGO VALENTIN MANJARRES GANTIVAR	14/2/2021	42	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	14/2/2026	
17	GREICY TALIANNIS MENDOZ LOPERENA	1/1/2021	43	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	1/1/2026	
18	ANNY GABRIELA REYES RINCON	10/4/2020	47	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/4/2025	
19	JUAN ANGEL ABREO RAMIREZ	6/11/2020	45	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	6/11/2025	
1					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

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

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

JARDIN INFANTIL_____CC PIEDRA VERDE_____ NIVEL___PRE. NIVEL PREJARDIN 6 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____EMILSEN CLAVIJO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AITHANA SALOMETH GONZÁLEZ JIMENEZ	28/9/2020	47 MESES	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	28-09-2025	
2	DEILYN VARGAS CENTENO	14/11/2020	45 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	14-11-2025	
3	EMMA LUCIA SANCHEZ VILLALOBOS	16/6/2020	50 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	16-06-2025	
4	FELIPE ALEJANDRO CORREA ARAUJO	3/5/2020	51 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		COVID 8/4/2024	SI x NO	03-05-2025	
5	GABRIELA SAMANTHA BENITEZ TRUJILLO	5/8/2020	48 Meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	05-08-2025	
6	HELEN RODRIGUEZ CONTRERAS	6/11/2020	45 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	6-11-2025	
7	JESUS DAVID DIAGO ARRIETA	6/4/2020	51 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	06-04-2025	
8	JHORDAN DAVID HERNANDEZ GÓMEZ	24/5/2020	51 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	24-05-2025	
9	JOEL ANDRÉS MARTINEZ TOVAR	23/6/2020	51 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	23-06-2025	
10	MELANNY SOPHIA DIAZ PEREZ	20/01/2021	43 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	20-01-2026	
11	OLIVER GOMEZ DIAZ	28/8/2020	48 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	20-08-2025	
12	SARA VALENTINA RABARES MARTÍNEZ	3/8/2020	48 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	03-08-2025	
13	SARA YINET PARRA TAMAYO	9/9/2020	47 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	09-09-2025	
14	THAEL LOPEZ HERRERA	9/6/2020	50 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	09-06-2025	
15	JESUS MANUEL PUERTA BAENA	7/1/2021	43 MESES	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		COVID 8/03/2024	SI x NO	07-01-2026	
16	JUAN DAVID JR SANCHEZ GOMEZ	23 /12/2020	44 MESES	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	06-04-2025	
17	VANESSA SHARLOTTE RODRIGUEZ QUINTERO	15/4/2020	52 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	15/4/2025	
18	ANDRES SANTHIAGO SÁNCHEZ OLMEDO	04 / 09 /202	46 meses	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	04/09/2025	
19	DANNA VALESKA GAMEZ RIOS	8/10/2020	46 MESES	27/08/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO	08/10/2025	
	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.

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

JARDIN INFANTIL: _C.C PIEDRA VERDE__ NIVEL PRE JARDIN 7_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: AYDEE ALMANZA MOLINA_____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANTONELA ARIAS DAZA	20/11/2020	45 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	11/2025	
2	ELIAN MATEO CHICUASUQUE MARTINEZ	22/07/2020	49 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI ☐ X NO ☐	07/2025	
3	ERICK JOSUE GARCIA WILCHES	03/09/2020	47 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	09/2025	
4	HELLEN SOFIA MAYORGA MENDOZA	06/07/2020	49 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	07/2025	
5	JAHIEL JARED CASTAÑEDA ERAZO	07/06/2020	50 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	06/2025	
6	JOSHUA JOSE ZAPATA TINEO	17/11/2020	45 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	11/2025	
7	JUAN DAVID MEZA CIPRIAN	20/02/2021	42 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		DPT	SI ☐ X NO ☐	02/2026	
8	LUCIANA CAROLINA TOVAR OVALLOS	16/10/2020	46 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	20/2025	
9	MARIANA MONDRAGON ARAGON	27/11/2020	45 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	11/2025	
10	MARIA JOSE VEGA RODRIGUEZ	27/06/2020	50 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI ☐ X NO ☐	06/2025	
11	SHARON SOFIA CARO MARTINEZ	13/11/2020	44 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	11/2025	
12	VALERY DAIANA SANABRIA VARGAS	18/09/2020	47 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI ☐ X NO ☐	09/2025	
13	EMMY SAMANTHA GOMEZ GUEVARA	20/12/2020	44 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	12/2025	
14	CARLOS MIGUEL LEZAMA CONTRERAS	5/12/2020	44 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	12/2025	
15	IAN ROBERTH GOMEZ VILLANUEVA	20/4/2020	52 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	4/2025	
16	ARABELLE VALERIA MORENO ATUESTA	21/9/2020	47 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	9/2025	
17	CARLOS CORREA PADILLA	6/11/2020	45 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	11/2025	
18	EMILY ISABELLA LOPEZ BELLO	4/11/2020	45 MESES	27/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ X NO ☐	11/2025	
19														SI ☐ X NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
21														SI NO		
22														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

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

JARDIN INFANTIL CC PIEDRA VERDE NIVEL PREJARDIN 8 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YENI RODRIGUEZ MONTAÑEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ALYSON JULIANA POVEDA RAMIREZ	29/5/2020	52 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO	29/05/2025	
2	ELIAN HERNANDEZ MENDOZA	7/9/2020	48 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola, influenza	SI X NO	07/09/2025	
3	EVELYN SOFIA GUALTEROS RODRIGUEZ	22/7/2020	50 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO		
4	HELLEN SOPHIA BRAVO CANCHON	6/4/2020	53 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x			Varicela	SI NO X	06/04/2025	
5	LUNA CHARLOTTE SANTIESTEBAN RUIZ	24/8/2020	48 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO		
6	MANUEL DAVID ARIZA FIGUEROA	5/11/2020	47 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Meringococo, Varicela	SI X NO	05/11/2025	
7	MARIA JOSE MARTINEZ URREGO	15/7/2020	49 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela	SI X NO	15/07/2025	
8	MARIA SALOME DIAZ PERDOMO	3/2/2021	43 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Meringococo, Varicela, rubeola	SI X NO		
9	MIA ARIANNA AMARIS ZUÑIGA	18/2/2021	45 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO		
10	ALEJANDRO ROMERO GONZALEZ	13/12/2020	45 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO	13/12/2025	
11	LIA ISABELLA PARRA GOMEZ	6/12/2020	45 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO	06/12/2025	
12	HECTOR EMILIANO ZAPATA NIÑO	18/6/2020	51 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO		
13	EMANUEL MEJIA ROJAS	24/5/2020	52 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO	24/02/2025	
14	ITZJAK GOMEZ CASTRO	10/8/2020	49 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO	10/02/2025	
15	ALISO ALEJANDRA RIVAS ARRIETA	27/10/2020	47 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Varicela, sarampion, rubeola	SI X NO		
16	LEINER DAMIAN GUTIERREZ NAVARRO	20/5/2020	52 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	Influenza- Varicela	SI x NO		
17	ANDRES FELIPE MALDONADO SANCHEZ	28/11/2020	45 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola	SI x NO	28/11/2025	
18	ANTHONY CHIBASA DIAZ	6/10/2020	47 m	2/08/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela, sarampion, rubeola, influenza,	SI x NO	06/10/2025	MERINGOCOCO /
	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 a, rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

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

JARDIN INFANTIL: C.C PIEDRA VERDE NIVEL: PREJARDIN 9 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: OLGA LUCIA ROMERO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	DANNA ISABELLA PEREZ GUTIERREZ	30/11/2020	44	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**30/11/2025**	
2	DANNA ISABELLA RUANO FORERO	30/03/2021	40	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**30/03/2026**	
3	DYLAN STEVEN RIAÑO MURILLO	13/04/2020	50	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**13/04/2025**	
4	EITHAN DAMIAN LOPEZ PERALTA	01/01/2021	43	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**01/01/2026**	
5	GUILLERMO DIAZ REYES	09/12/2020	43	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**09/12/2025**	
6	IAN CAMILO MUÑOZ FRAILE	14/10/2020	45	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**14/10/2025**	
7	LAUREN AGUAS CONTRERAS	17/06/2020	48	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**17/06/2025**	
8	MARIA CLARA AGUDELO VELAIDES	25/ 06 /2020	48	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**25/6/2025**	
9	MARIA GUADALUPE VINAZCO LLANOS	04/10/2020	44	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**04/10/2025**	
10	MATEO ASCENCIO RIAÑO	30/04/2020	51	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**30/04/2025**	
11	MATTHEW EDUARDO FUENMAYOR PEREZ	02/07/2020	48	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**02/07/2025**	
12	SAMANTHA ARIZA SERRATO	04/07/2020	49	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**04/07/2025**	
13	SARA VALENTINA CARDENAS GONZALEZ	30/09/2020	46	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**30/09/2025**	
14	LAUREN SOFIA DAZA CARDONA	28/O6/2020	49	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**28/O6/2025**	
15	ASLEIVER ANDRES RAMIREZ ROJAS	17/12/2020	42	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**17/12/2025**	
16	GABRIELA OSPINA ROJAS	19/09/2020	45	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**19/09/2025**	
17	ENER DAVITH GUEVARA HOYOS	03/07/2020	49	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ X NO ☐	**03/07/2025**	
18	LIAM SEBASTIAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	24/11 /2020	43	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	**24/11 /2025**	
19	HANNA MAYLETH CANTILLO ZUÑIGA	21/ 05 /2020	49	05 / 08 / 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	**21/ 05 /2025**	
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

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

JARDIN INFANTIL JICC PIEDRA VERDE_____ NIVEL PRE JARDIN 10_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: HEIDY JOHANNA ALARCON MOLINA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AILIN CAMILA RUIZ DUEÑEZ	18/11/2020	43	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X. NO	18/11/2025	
2	ALISSON RICO FONSECA	14/05/2020	52	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	14/05/2025	
3	AXEL GABRIEL RODRIGUEZ ERAZO	21/09/2020	46	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	21/09/2025	
4	DANA ISABEL APARICIO VERDUGO	01/09/2020	46	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/09/2025	
5	DANNA SOFIA VELASCO MORALES	19/06/2020	49	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	19/06/2025	
6	DYLAN NICOLAS MUÑOZ MARIN	20/08/2020	47	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	20/08/2025	
7	ERICK JOEL MEDINA DELGADO	20/02/2021	41	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	20/02/2026	
8	EVELYN SARAY VILLALOBOS GAONA	04/10/2020	45	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	04/10/2025	
9	GLEIBELIS ANDREINA VICUÑA MERIÑO	13/04/2020	51	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	13/04/2025	
10	ISABELLA MARTINEZ SANCHEZ	18/02/2021	41	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	18/02/2026	
11	JEAM PAUL ACOSTA HUERTAS	02/06/2020	49	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	02/06/2025	
12	LIA FERNANDA LOPEZ BATISTA	02/06/2020	49	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	02/06/2025	
13	LIAM SALVADOR ACEVEDO SANDOVAL	27/10/2020	45	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	27/10/2025	
14	MARIA JOSE BELTRAN GOMEZ	10/12/2020	44	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/12/2025	
15	MARIA JOSE LEON BERRIO	24/09/2020	46	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	24/09/2025	
16	NIKOL SALOME PAZ GUZMAN	30/05/2020	48	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	30/05/2025	
17	PAULA ANDREA VERTEL HERNANDEZ	03/09/2020	46	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	03/09/2025	
18	SALOME PALACIOS CARDOZO	18/09/2020	46	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	18/09/2025	
19	SAMANTHA ANGEL COGOLLOS	01/12/2020	44	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/12/2025	
20	SANTIAGO ABRIL RODRIGUEZ	08/12/2020	44	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	08/12/2025	
21	THIAGO ANGEL JIMENEZ SILVA	21/02/2021	41	13/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	21/02/2026	
24		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
25		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
26		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.

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

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL C.C. PIEDRA VERDE NIVEL PREJARDIN 11 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MIRTA YANNETH RODRIGUEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ASHKEY LILIANA ALVARADO OLANO	06/01/2021	45	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/01/2026	
2	ABBY ZHARICK GARCIA LARGO	11/09/2020	47	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/09/2025	
3	ALAN MATEO CASTRILLO COGARIA	07/04/2020	51	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/04/2025	
4	CELESTE OVANDO MONTES	22/12/2019	56	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	22/12/2024	
5	DAVID LUIZ PARRA GOMEZ	22/12/2020	44	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	22/12/2025	
6	EMILY MARIANA SILVA GUARIN	26/07/2020	48	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	26/07/2025	
7	JEAN MATIAS BOLIVAR CIFUENTES	13/10/2020	47	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	13/10/2025	
8	JUAN DAVID GUTIERREZ CELY	01/02/2021	44	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/02/2026	
9	JUAN ELIAS LÓPEZ MARTINEZ	09/02/2021	44	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	##################	
10	SARA SOFIA FONSECA LÓPEZ	10/10/2020	47	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/10/2025	
11	SARA NICOLE SALAMANCA CATUCHE	26/9/2020	47	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	26/9/2025	
12	SHAROL JULIANALÓPEZ DAZA	07/01/2021	45	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	07/01/2026	
13	VALERIA CORONADO GALEANO	14/05/2020	52	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	14/05/2025	
14	VALERIE SOPHIA MOLINA CAMACHO	08/06/2020	50	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	08/06/2025	
	MATHIAS GOMEZ BETANCURT	01/11/2020	46	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/11/2025	
17	JERONIMO RUBIANO GARCIA	17/09/2020	47	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	17/09/2025	
19	JUAN JOSE BEJARANO MARQUEZ	26/04/2020	42	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	26/04/2025	
20	PABLO ALEJANDRO VARGAS MOYA	01/12/2020	45	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/12/2025	
21	JULIANA VALENTINA HERNANDEZ CONEC	27/10/2020	47	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	27/10/2025	
22	ERICK SANTIAGO GARCIA BALLEN	27/11/2020	46	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	27711/2025	
	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.

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

JARDIN INFANTIL___CC PIEDRA VERDE____ NIVEL___PREJARDÍN 12____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANDRYMAR VICTORIA GIL INFANTE	16/04/2020	53	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO ☐	04/2025	
2	CHRYS FERNANDEZ ESTRELLA	26/9/2020	48	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO ☐	09/2025	
3	DANNA CELESTE FERNANDEZ HUETIO	22/9/2020	48	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	09/2025	
4	DANNA MARÍA GARCIA DURANGO	6/5/2020	52	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	05/2025	
5	DANNA SAHORI CORREA RAMOS	25/2/2021	42	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO ☐	02/2026	
6	EILEEN GABRIELA SANCHEZ PARRA	6/4/2020	53	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	04/2025	
7	HALANNA MISHELL PINEDA HUERTAS	28/4/2020	53	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	04/2025	
8	JERONIMO MARTINEZ COLMENARES	26/3/2021	42	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	03/2026	
9	JHOAN ESTEBAN TORRES ROJAS	27/10/2020	47	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	10/2025	
0	JHOSUA VILLAMARIN CRESPO	3/8/2020	49	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	08/2025	
11	LIA CAROLINA CUADRADO ZAPATA	24/11/2020	45	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	11/2025	
12	LUNA MARIANNE LIÑAN RAMIREZ	22/10/2020	47	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	10/2025	
13	MILAN GABRIEL CORCHO URBINA	22/5/2020	52	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	5/2025	
14	SARA JAIDIBY LOZADA BARRIOS	6/7/2020	50	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	07/2025	
15	ZOE GISELL ROMERO CALLE	26/10/2020	47	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	10/2025	
16	EMILIANO ZAMBRANO MIRANDA	7/11/2020	45	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	11/2025	
17	MARTIN ALEJANDRO VILLAMIL RODRIGUEZ	18/1/2021	33	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	01/2026	
18	MARTIN SIERRA FONSECA	29/5/2020	51	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	05/2025	
19	ANTONELLA VARGAS RUIZ	26/12/2020	44	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI X NO ☐	12/2025	
20	ELIAN GERONIMO PAREJO PULIDO	21/09/2020	47	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	09/2025	
21	EMMA LUCIA CUAMA CIFUENTES	17/9/2020	47	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA - SARAMPIONRUBEO	SI X NO ☐	5/2025	
	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,tosferin a 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.

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

JARDIN INFANTIL: **C.C PIEDRA VERDE** NIVEL: **PREJARDIN 13** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:**DELIA ROSA QUIROZ BASSA**

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	AARON SANTIAGO SARMIENTO ERAZO	21/6/2020	49	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	21/6/2025	
2	ARIANNA COGOLLO MURILLO	16/9/2020	46	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	16/9/2025	
3	CHRISTIAN JERONIMO GARZON DIAZ	6/12/2020	44	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	6/12/2025	
4	DAVID MATEO ROJAS CHAMORRO	18/4/2020	52	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	18/4/2025	
5	DOMINIC EDUARDO AREVALOLAYTON	12/11/2020	45	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	12/11/2025	
6	ISABELLA ACEVEDO TIQUE	29/5/2020	51	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	29/5/2025	
7	ISABELLA RODRIGUEZ ESPAÑA	3/2/2021	42	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	3/2/2026	
8	JOSE DAVID LOPEZ GONZALEZ	13/1/2021	43	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	13/1/2026	
9	KEIBER JOSE PABA RIZO	20/7/2020	49	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	20/7/2025	
10	LICIANA ISABELLA BOHORQUEZ ROJAS	21/11/2020	45	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	21/11/2025	
11	THANIA SOFIA MURCIA AHUMADA	23/7/2020	49	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	23/7/2025	
12	VERONICA GABRIELA BAUTISTA AYURE	7/7/2020	49	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	7/7/2025	
13	HANNA SAMANTHA BUITRAGO ESPINOSA	19/12/2020	42	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	19/12/2025	
14	MARIANA GOMEZ SANCHEZ	05/01/2021	45	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	05/01/2026	
15	ASHLIE SOFIA OZUNA PEREZ	07/06/2020	50	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	07/06/2025	
16	MATHIAS LINARES CANTE	21/02/2021	42	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	21/02/2026	
17	AMBAR FERNANDA SUPERLANO POLITI	21/02/2021	42	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	21/02/2026	
18	LEOMAR MAURICIO LEZAMA CONTRERAS	05/12/2020	44	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	05/12/2026	
19	ADRI SOPHIA BOCANEGRA RODRIGUEZ	17/2/2021	42	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	17/2/2026	
20	LIAM GAEL SERRANO MORENO	1/9/2020	48	3/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI X NO ☐	1/9/2025	
	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	VARICELA, MENINGOCOCO, SARAMPIAN, RUBEOLA.			

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.