

 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FCN-PS-005 Versión: 0 Fecha: Mayo 2023/05/05 - 20/12/2023 Página: 1 de 1
---	--	---

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA											
NIVEL O GRUPO:			2da MATERNA											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			Hilore Milena Alas Vasquez											
N°	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO									CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)		OBSERVACIONES
			FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	Edilmar Giovanni Gamboa	7/8/2023	12	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	12/04/24	12/08/24	22/12/23	SI ☐ NO ☒	22/12/23	SI ☐ NO ☒	24/02/24	SI ☐ NO ☒	Al día
2	Emmanuel Blanco Paez	6/18/2023	14	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	06/07/24	06/04/24	25/06/24	SI ☐ NO ☒	28/04/23	SI ☐ NO ☒	28/07/24	SI ☐ NO ☒	Al día
3	Jordan Yvelyn Pascual	8/28/2023	11	02/09/2024	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
4	Thiago David Novoa	5/7/2023	14	02/09/2024	SI ☐ NO ☒	20/2/24	24/06/24	22/12/24	SI ☐ NO ☒	20/2/24	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso
5	Daniela Emmanuel Paez	9/4/2023	15	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	2/3/24	20/2/24	2/3/24	SI ☐ NO ☒	2/3/24	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Al día
6	Elizabeth Hudson Bandoval	28/12/2024	6	02/09/2024	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
7	Lorenzo Rosendo	9/8/2023	10	02/09/2024	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
8	Naythan Delgado Sanchez	8/27/2023	10	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	9/1/24	4/5/24	19/4/24	SI ☐ NO ☒	19/4/24	SI ☐ NO ☒	23/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
9	Lian David Paez	8/27/2023	14	02/09/2024	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
10	Abigail Quinz Jimenez	12/23/2023	7	02/09/2024	SI ☐ NO ☒			2/4/24	SI ☐ NO ☒	2/4/24	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
11	Marta Mena Ariola	3/25/2024	5	02/09/2024	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso
12					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

 ALCAZAR MINISTRO DE SALUD REPUBLICA DE HONDURAS	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FCM-PSS-400 Versión: 0 Fecha: Mayo 02/12/2023 - 28/12/2023 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA												
NIVEL O GRUPO:			CAMINADORES A												
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			ANA VICTORIA O'BANDO												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 5 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	11/9/2022	21	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	18/01/2024	18/01/2025	18/01/2024	SI ☐ NO ☐	18/01/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	27/09/2023	SI ☐ NO ☐	al día
2	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	1/22/2023	19	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	21/03/2024	3/05/2025	31/05/2024	SI ☐ NO ☐	31/05/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	6/06/2024	SI ☐ NO ☐	al día
3	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	6/19/2022	26	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	11/03/2024	11/03/2025	19/02/2024	SI ☐ NO ☐	19/02/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	30/03/2024	SI ☐ NO ☐	al día
4	JUAN FELIPE MONTOYA			02/09/2024	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
5	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	7/9/2022	25	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	9/04/2024	9/04/2025	9/04/2024	SI ☐ NO ☐	9/04/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	27/02/2024	SI ☐ NO ☐	al día
6	ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	4/10/2022	28	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	26/01/2024	21/08/2024	27/10/2023	SI ☐ NO ☐	27/10/2023	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	18/01/2023	SI ☐ NO ☐	al día
7	LUCIA PEREZ MUÑOZ	4/14/2022	28	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	26/03/2024	20/05/2025	20/06/2024	SI ☐ NO ☐	20/03/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	18/01/2024	SI ☐ NO ☐	al día
8	EMILIANO JESUS RONGANCIO	6/6/2022	26	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	11/06/2024	4/06/2025		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	10/07/2024	SI ☐ NO ☐	al día
9	YARIANNA VICTORIA PEREZ NAVARRO	8/9/2022	24	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	11/03/2024	11/03/2025	11/03/2024	SI ☐ NO ☐	11/03/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	11/03/2024	SI ☐ NO ☐	al día
10	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	7/19/2022	25	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	13/02/2024	13/02/2025	13/04/2024	SI ☐ NO ☐	13/04/2024	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	13/02/2024	SI ☐ NO ☐	
11					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
12					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN SECRETARÍA DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DE DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FCR/PS/495 Versión: 0 Fecha: Mayo 05/10/2015 - 26/12/2021 Página: 1 de 1
--	--	---

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA												
NIVEL O GRUPO:			CAMINADORES B												
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			YURANY DOMINGUEZ IBARRA												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ADRIAN CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25/03/2023	17	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	15/08/24	15/02/25	15/08/24	SI ☐ NO ☒	15/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	compromiso
2	JERONIMO SANABRIA JERENA	20/10/2022	22	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	8/08/24	8/08/25	8/08/24	SI ☐ NO ☒	8/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	9/08/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
3	LIAM ANDRES GAMBOA AVILA	21/11/2022	21	02/09/2024	SI ☐ NO ☒			11/12/23	SI ☐ NO ☒	11/12/23	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	compromiso
4	MARIANA IZABELLA VILLASMI ZAMORA	26/2022	26	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	11/13/24	11/9/24	4/12/23	SI ☐ NO ☒	4/12/23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	2/02/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
5	MATHIAS AVILA ENCISO	11/8/22	24	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	24/08/24	24/10/25	24/08/24	SI ☐ NO ☒	24/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	compromiso
6	MAXIMILIANO RUEDA RUZ	30/11/2022	21	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	8/17/24	8/11/25	8/17/24	SI ☐ NO ☒	8/17/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22/06/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
7	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORA	3/4/2022	28	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	29/08/24	29/02/25	29/08/24	SI ☐ NO ☒	29/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	16/08/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
8	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	4/7/2022	25	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	24/4/24	24/8/24	24/4/24	SI ☐ NO ☒	24/4/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	8/17/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
9	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	17	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	23/08/24	23/02/25	23/08/24	SI ☐ NO ☒	23/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	3/08/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
10	JEIDY MICHAEL ROJAS GILEZ	21/8/2022	24	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	14/6/24	14/6/24	14/6/24	SI ☐ NO ☒	14/6/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	13/08/24	SI ☐ NO ☒	A l O l o
11					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
12					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

 MINISTERIO DE SALUD REPUBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FCR-PS-495 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 (05/05/21 - 26/12/2021) Página: 1 de 1

JARDIN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL			JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA												
NIVEL O GRUPO:			CAMINADORES C												
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			JULIETH NATALIA GARAYTO VARGAS												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTERO	28/10/2022	23	02/09/24	SI ☐ NO ☒	31/01/24	31/07/24	21/07/24	SI ☐ NO ☒	23/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	30/01/24	SI ☐ NO ☒	COMPROMISO
2	ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ	01/08/2022	27	02/09/24	SI ☐ NO ☒	17/01/24	17/07/24	17/01/24	SI ☐ NO ☒	17/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	17/01/24	SI ☐ NO ☒	SUSPENSO
3	ANYA PINEDA SILVA	11/12/2022	21	02/09/24	SI ☒ NO ☐	22/08/24	22/02/25	24/01/24	SI ☐ NO ☒	26/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	12/06/24	SI ☐ NO ☒	DOCUMENTOS AL DIA
4	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	08/12/2022	21	02/09/24	SI ☒ NO ☐	16/03/24	16/09/24	19/01/24	SI ☐ NO ☒	19/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	24/08/24	SI ☐ NO ☒	DOCUMENTOS AL DIA
5	GABRIEL JOSÉ VASQUEZ CASTRO	18/01/2023	20	02/09/24	SI ☒ NO ☐	31/07/24	31/01/25	31/07/24	SI ☐ NO ☒	31/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	08/07/24	SI ☐ NO ☒	DOCUMENTOS AL DIA
6	ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO	13/02/2023	19	02/09/24	SI ☐ NO ☒	10/02/24	10/08/24	01/08/24	SI ☐ NO ☒	01/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	COMPROMISO
7	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	23/05/2022	28	02/09/24	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	COMPROMISO
8	SARA MILAGROS POLO ROMERO	08/12/2022	29	02/09/24	SI ☒ NO ☐	21/08/24	21/08/25	13/02/24	SI ☐ NO ☒	13/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	COMPROMISO
9	THIAGO AGUILERA OROZCO	16/11/2022	22	02/09/24	SI ☒ NO ☐	07/03/24	07/09/24	07/03/24	SI ☐ NO ☒	07/03/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	22/07/24	SI ☐ NO ☒	DOCUMENTOS AL DIA
10	YAHIR PINO ESCORCIA	16/10/2022	23	02/09/24	SI ☒ NO ☐	11/01/24	11/10/24	11/01/24	SI ☐ NO ☒	11/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	11/04/24	SI ☐ NO ☒	DOCUMENTOS AL DIA
11					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
12					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
13					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
14					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
15					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
16					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
17					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
18					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
19					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
20					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
21					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
22					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
23					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
24					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
25					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
26					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
27					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
28					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	
29					SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	

JARDIN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA												
NIVEL O GRUPO:			Península A												
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			Jineth Ximara Solano Morán												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 5 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	EIMMY CELESTE PEÑALOZA CABRERA	09/05/2021	40	02/09/2024	SI ☐ NO ☐			11/01/24	SI ☐ NO ☒	11/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	23/11/23	SI ☐ NO ☐	Compromiso
2	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	34	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	19/04/24	19/10/24	05/02/24	SI ☐ NO ☒	05/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
3	ANDRY JOSUE HERNANDEZ SULBARAN	03/02/2022	31	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	22/04/24	22/10/24	22/04/24	SI ☐ NO ☒	22/04/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22/04/24	SI ☐ NO ☒	Al día
4	EVANGELINE ALVAREZ MORALES	17/11/2021	34	02/09/2024	SI ☐ NO ☒	12/08/24	12/02/25	28/02/24	SI ☐ NO ☒	28/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02/12/23	SI ☐ NO ☒	Compromiso
5	GHEYBER RAFAEL VARGAS RENGEL	25/10/2021	35	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	30/08/24	30/02/25	23/08/24	SI ☐ NO ☒	30/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	20/02/24	SI ☐ NO ☒	Al día
6	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28/11/2021	34	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	31/01/24	31/01/25	31/01/24	SI ☐ NO ☒	31/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
7	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	33	02/09/2024	☒ ☐	12/01/24	12/10/24	16/01/24	☐ ☒	16/01/24	☐ ☒	☒ ☐	05/03/24	☐ ☐	Al día
8	MIA SALOME LUGO MALDONADO	14/12/2021	33	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	18/02/24	18/01/25	18/01/24	SI ☐ NO ☒	18/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	05/03/24	SI ☐ NO ☒	Al día
9	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	03/12/2021	33	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	25/01/24	25/01/25	25/01/24	SI ☐ NO ☒	25/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16/04/24	SI ☐ NO ☒	Al día
10	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28/11/2021	34	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	12/08/24	12/02/25	12/08/24	SI ☐ NO ☒	12/08/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	29/05/24	SI ☐ NO ☒	Al día
11	ALEXA SOFIA FLORES MARQUEZ	13/10/2021	35	02/09/2024	SI ☒ NO ☐			11/01/24	SI ☐ NO ☒	11/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	04/03/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso
12	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	33	06/09/2024	SI ☐ NO ☐	13/03/24	13/09/24	13/03/24	SI ☐ NO ☒	13/03/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06/01/24	SI ☐ NO ☒	Al día
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
30					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:				JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA											
NIVEL O GRUPO:				PÁRVULOS B											
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:				ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ											
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10/11/2021	34	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	19/07/24	19/01/25	19/07/24	SI ☐ NO ☒	19/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	08/05/24	SI ☐ NO ☒	AL DÍA
2	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29/11/2021	34	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	21/06/24	21/12/24	21/06/24	SI ☐ NO ☒	21/06/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 30/09/24
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05/11/2021	34	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	03/07/24	03/01/25	03/02/24	SI ☐ NO ☒	03/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 30/09/24
4	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/02/2022	31	02/09/2024	SI ☐ NO ☒			07/02/24	SI ☐ NO ☒	03/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	17/01/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso al 30/09/24
5	MAYLIN MESA ARRIETA	11/03/2022	30	02/09/2024	SI ☐ NO ☐	12/06/24	12/12/24	12/06/24	SI ☐ NO ☒	12/06/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	17/06/24	SI ☐ NO ☐	AL DÍA
6	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	03/08/2021	37	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	23/04/24	23/10/24	25/01/24	SI ☐ NO ☒	25/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 30/09/24
7	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/05/2021	40	02/09/2024	SI ☐ NO ☒			06/02/24	SI ☐ NO ☒	06/02/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23/04/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso al 30/09/24
8	SALOME SOFIA PINTO RINCONES	12/04/2021	41	02/09/2024	SI ☐ NO ☒			23/06/24	SI ☐ NO ☒	23/06/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	03/08/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso al 30/09/24
9	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/03/2022	30	02/09/2024	SI ☐ NO ☒			23/01/24	SI ☐ NO ☒	23/01/24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06/03/24	SI ☐ NO ☒	Compromiso al 30/09/24
10	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	02/02/2022	31	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	30/07/24	30/01/25	30/07/24	SI ☐ NO ☒	30/07/24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 30/09/24
11	JUAN PABLO PEREIRA HERNADEZ	15/06/2024	39	02/09/2024	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 30/09/24
12	SHAROL SONIA REALES LOPEZ	26/06/21	39	11/09/24	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 30/09/24
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
30					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
31					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

 <small>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA</small> <small>SECRETARÍA DE INTERCULTURALIDAD</small>			<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PARVOS Y CUBAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL</small>										<small>Código: TCR-PSS-005</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo 07/2023</small> <small>Página: 1 de 1</small>					
JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDÍN INFANTIL COPINACIADO LA FLORIDA															
NIVEL O GRUPO:			PÁRVULOS C															
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			ROSA BONA DUQUE PARRA															
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)				OBSERVACIONES		
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TALLAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TALLAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?				
1	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/03/2022	28	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	11/09/23	11/09/24	11/09/23	☒ SI ☐ NO	11/09/23	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	10/03/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
2	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/08/2021	37	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	23/01/24	23/01/25	23/01/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	10/02/24	☒ SI ☐ NO	Compromiso			
3	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/08/2021	38	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	13/04/24	03/08/25	15/04/24	☒ SI ☐ NO	13/04/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	16/12/23	☒ SI ☐ NO	Compromiso			
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/2021	40	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	06/01/24	06/08/24	06/01/24	☒ SI ☐ NO	27/10/23	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	01/07/23	☒ SI ☐ NO	Compromiso			
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/02/2022	30	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	23/10/23	24/10/24	11/10/23	☒ SI ☐ NO	11/10/23	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	29/05/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
6	MATHIAS JOHAN CHIRINOS	20/10/2022	34	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	27/10/23	20/10/24	27/10/23	☒ SI ☐ NO	27/10/23	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	20/10/23	☒ SI ☐ NO	Compromiso			
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18/10/2021	34	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	05/02/24	18/10/24	05/02/24	☒ SI ☐ NO	05/02/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	22/01/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
8	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	08/02/2022	31	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	30/08/24	09/12/24	30/08/24	☒ SI ☐ NO	30/08/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	30/08/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
9	SAMUEL ANDRES CUBILLOS JURADO	08/08/2021	36	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	17/01/24	05/07/24	17/01/24	☒ SI ☐ NO	17/01/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	21/07/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
10	VICTOR ANDRES LERENA CARDONA	01/03/2021	30	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	02/10/23	01/03/24	02/10/24	☒ SI ☐ NO	02/10/23	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	02/10/23	☒ SI ☐ NO	Compromiso			
11	YULIAN DAVID CANTILLO ARIZA	28/12/2021	32	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	19/02/24	28/12/24	19/02/24	☒ SI ☐ NO	19/02/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	19/02/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
12	KAROL LUCIA MORENO ENCISO	29/04/2021	40	2/8/2024	☒ SI ☐ NO	18/03/24	29/04/24	12/03/24	☒ SI ☐ NO	12/03/24	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	11/03/24	☒ SI ☐ NO	Al día			
13					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
14					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
15					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
16					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
17					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
18					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
19					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
20					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
21					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
22					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
23					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
24					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
25					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
26					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
27					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
28					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
29					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
30					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
31					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
32					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
33					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					
34					☒ SI ☐ NO				☒ SI ☐ NO		☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO					

 <small>MINISTERIO DE SALUD</small> <small>SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL</small>			<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL</small>										<small>Código: FORM-PS-005</small> <small>Versión: 5</small> <small>Fecha: Mayo 09/09/2015 - 26/12/2021</small> <small>Página: 1 de 1</small>				
JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA														
NIVEL O GRUPO:			PRE JARDÍN A														
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE														
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)				OBSERVACIONES	
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIJAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIJAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?			
1	AARON JOSUE CHIRINO ORTIZ	13/10/2020	45	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	23 07 24	23 07 25	23 07 24	SI ☐ NO ☒	23 07 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	09 02 24	SI ☒ NO ☐	Documentacion Completa		
2	CELESTE BOLAÑO MEJIA	29/7/2020	48	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	09 07 24	09 07 25	09 07 24	SI ☐ NO ☒	09 07 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	09 07 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
3	DANNA SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ	11/2/2021	41	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	08 07 24	08 07 25	08 07 24	SI ☐ NO ☒	08 07 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	26 07 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
4	EMLY CARRERO CONTRERAS	10/5/2020	49	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	05 06 24	05 06 25	05 06 24	SI ☐ NO ☒	25 06 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	30 05 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
5	GABRIEL ISAAC ORJUELA GOMEZ	25/9/2020	46	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	14 12 23	14 12 25	13 10 23	SI ☐ NO ☒	13 10 23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06 05 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
6	JOSUE DAVID COMAS GUTIERREZ	1/1/2020	55	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	21 01 24	21 01 25	24 06 24	SI ☐ NO ☒	24 06 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	24 06 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
7	ITHAN SAMUEL DUQUE AVILA	15/2/2021	41	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	01 12 23	01 12 24	01 12 23	SI ☐ NO ☒	01 12 23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	01 12 23	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
8	NAVIL HANIEL VELASQUEZ KHAFFAGI	18/12/2020	43	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	23 12 23	23 12 24	23 11 23	SI ☐ NO ☒	23 11 23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23 11 23	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
9	OSNEL EDUARDO CONTRERAS PALACIOS	29/10/2020	45	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	10 09 24	10 09 25	10 09 24	SI ☐ NO ☒	10 09 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	10 09 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
10	SAMARA CARDENAS JULIO	4/4/2020	51	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	26 06 24	26 06 25	08 07 24	SI ☐ NO ☒	08 07 24	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso firmado		
11	SARA AGUIRRE LUNA	5/2/2021	41	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	25 04 24	25 04 25	25 04 24	SI ☐ NO ☒	25 04 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	21 06 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
12	SARAI ALEJANDRA VEGA AYALA	12/1/2021	42	01/08/2024	SI ☐ NO ☒	10 09 24	10 09 25	02 12 23	SI ☐ NO ☒	02 12 23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	09 01 24	SI ☐ NO ☒	Compromiso firmado		
13	SEBASTIAN LARA GOLDRINGER	22/6/2020	49	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	22 07 24	22 07 25	05 08 24	SI ☐ NO ☒	05 08 24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23 02 24	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
14	VALERY SURELLIS VALDES SANTANA	25/7/2020	48	01/08/2024	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	10 08 24	SI ☐ NO ☒	Compromiso firmado		
15	VICTORIA ISABEL JERONIMO ARAUJO	2/12/2020	43	01/08/2024	SI ☒ NO ☐	01 12 23	01 12 24	01 12 23	SI ☐ NO ☒	01 12 23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	01 12 23	SI ☐ NO ☒	Documentacion Completa		
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			
30					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐			

					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Código: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-21/12/2021 Página: 1 de 2		
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA					NIVEL: PRE JARDIN RESPONSABLE DE LA VERIFICACION MARIA EUGENIA PEREZ P <u>B</u>												
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	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	ALAN DAVID CARDENAS VARGAS	20/01/2021	44	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / INFU	SI ☐ NO ☐	01/2026	ESQUEMA COMPLETO	
2	ALAN MATIAS PEREZ ALVARADO	05/08/2020	48	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / COND	SI ☐ NO ☐	05/2025	ESQUEMA COMPLETO	
3	ELISA RIASCOS BOLAÑOS	09/10/2024	43	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / BIVAC	SI ☐ NO ☐	09/2025	ESQUEMA COMPLETO	
4	EIMY SAMANTHA RIZO BARRERA	25/03/2021	40	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / INT	SI ☐ NO ☐	03/2025	ESQUEMA COMPLETO	
5	FABIAN NICOLAS GARCIA MORENO	03/12/2020	45	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / SR	SI ☐ NO ☐	12/2025	ESQUEMA COMPLETO	
6	JHOERLYS VALENTINA ESPINOZA CORTEZ	04/06/2020	51	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / RS	SI ☐ NO ☐	06/2025	ESQUEMA COMPLETO	
7	JORDAN STICK VELASQUEZ NARVAEZ	01/09/2020	48	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / SARR	SI ☐ NO ☐	09/2025	ESQUEMA COMPLETO	
8	KILLIAM JARED DABOIN YANEZ	26/05/2020	52	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / INF	SI ☐ NO ☐	05/2025	ESQUEMA COMPLETO	
9	MATHIAS AGRESOT MARTINEZ	24/05/2020	52	02/09/2024	X	X	X	X		X	X		VARIC / SARR	SI ☐ NO ☐	05/2025	FALTO 7 MESES	
10	MILAN JESUS VASQUEZ RINCON	21/03/2021	44	02/09/2024	X	X	X	X		X	X		VARIC /	SI ☐ NO ☐	03/2026	FALTO 7 MESES	
11	SEBASTIAN ANDRES ARIAS JIMENEZ	28/05/2020	52	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / S.R	SI ☐ NO ☐	05/2025	ESQUEMA COMPLETO	
12	ZAIN YANIEL CAMACHO MACUALO	23/05/2020	52	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / COND	SI ☐ NO ☐	06/2025	ESQUEMA COMPLETO	
13	DYLAN JOSUE AÑEZ CUELLO	30/06/2020	51	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC /	SI ☐ NO ☐	06/2025	ESQUEMA COMPLETO	
14	JACOB ALEXANDER REINA MOLINA	28/07/2020	50	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARIC / COND	SI ☐ NO ☐	07/2025	ESQUEMA COMPLETO	
15														SI ☐ NO ☐			
16														SI ☐ NO ☐			
17														SI ☐ NO ☐			
18														SI ☐ NO ☐			
19														SI ☐ NO ☐			
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:					Meningitis tuberculoas Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf. pentavalente: hep B, H-influenza B, difteria, tétanos, polio (DPT), Rotavirus, Neumococo			Polio, pentavalente, Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampión, rubéola, paperas, Varicela, Ref., neumococo, Hepatitis A.	DPT: Difteria, tétanos, polio, fiebre amarilla	DPT: difteria, tétanos, polio, SRP sarampión, rubéola, paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (carta 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 5 meses de edad.

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:			JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA												
NIVEL O GRUPO:			PREJARDIN C												
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			PROFESIONAL FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	IAN NICOLAS BELTRAN CASTAÑEDA	23/08/2020	49	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	12-3-24	12-3-25	02-8-24	SI ☒ NO ☐	12-3-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22-6-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
2	DYLAN JUAN PABLO DUARTE GOMEZ	04/05/2020	52	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	24-6-24	24-6-25	11-6-24	SI ☐ NO ☒	11-6-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	27-3-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
3	BRITTANNY MORALES LEAL	08/11/2020	46	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	14-6-24	14-6-25	5-6-23	SI ☐ NO ☒	5-6-23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	22-9-23	SI ☐ NO ☒	Actualizar Visual auditivo compromiso
4	CAMILA ANDREA OVIEDO PEREZ	07/10/2020	51	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	23-2-24	23-2-25	12-2-24	SI ☐ NO ☒	12-2-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	13-6-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
5	EVELIN PEREZ MUÑOZ	01/06/2020	51	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	11-11-23	11-11-24	17-6-24	SI ☐ NO ☒	17-6-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02-3-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
6	AARON JOSUE RAMIREZ RODRIGUEZ	30/09/2020	48	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	10-4-24	10-4-25	10-4-24	SI ☐ NO ☒	10-4-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02-7-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
7	JUAN DIEGO GARCIA VASQUEZ	26/06/2020	51	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	11-6-24	11-12-24	11-6-24	SI ☐ NO ☒	11-6-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02-7-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
8	YOHIBERT JOSUE SANCHEZ BRAVO	24/09/2020	48	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	24-6-24	24-6-25	24-6-24	SI ☐ NO ☒	24-6-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	24-6-24	SI ☐ NO ☒	Compromiso por tratamiento
9	KENDALL ALBERTO PEREZ NAVARRO	10/06/2020	51	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	11-3-24	11-3-25	11-3-24	SI ☐ NO ☒	11-3-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	11-3-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
10	DANIEL GAEL RONDON ZAMORA	09/11/2020	46	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	19-12-23	19-12-24	19-12-23	SI ☐ NO ☒	19-12-23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	16-6-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
11	THIAGO DAVID CARRILLO DE LA HOZ	12/05/2020	52	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	23-2-24	23-2-25	23-2-24	SI ☐ NO ☒	23-2-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	23-2-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
12	HEFET MANUEL SALAS BERDUGO	19/11/2020	45	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	5-4-24	5-4-25	9-2-24	SI ☐ NO ☒	9-2-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	15-3-24	SI ☐ NO ☒	Documentación Completa
13	GAEL DAVID DELGADO SANCHEZ	02/08/2020	49	02/09/2024	SI ☒ NO ☐	7-3-24	7-3-25	7-3-24	SI ☐ NO ☒	7-3-24	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	3-2-24	SI ☐ NO ☒	Control de odontología compromiso
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
29					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
30					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	