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

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL CAMINADORES RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	AVILA ROBLES MELANNY SAMANTHA	11,11,2022	23	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO ☐	2025	NINGUNA
2	CALAMBAS SEGURA JOEL MATIAS	09,11,2022	23	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO ☐		
3	CASALLAS MARTIN MARIA JOSE	05,07,2022	28	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	2025	
4	ENSUNCHO CLAROS SAMANTHA	08,07,2022	27	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	DICIEMBRE	
5	HERNANDEZ MARIN THIAGO MATIAS	07,07,2022	28	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
6	LINARES RAMOS ERICK SAMUEL	23,10,2022	24	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
7	PRADA RAIRAN MARIHAM ADELYNE	14,11,2022	23	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
8	ROMERO QUINTERO THIAGO SMITH	06,04,2022	31	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	DICIEMBRE	
9	SANCHEZ DIASZ NEFER FERNEY	09,07,2022	27	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
10	SUAZA GAONA JEFFERSON SMITH	28,09,2022	25	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		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.	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 CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PARVULOS A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	ARAUJO MELENDEZ HARRY ALEJANDRO	22,06,2021	40	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
2	DIAZ GOMEZ JOSE GABRIEL	12,05,2021	41	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	NOVIEMBRE	
3	GONZALEZ RAMIREZ AILEN ISABELLA	09,09,2021	37	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
4	JIMENEZ LOPEZ JAVIER ALEJANDRO	17,04,2021	42	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	ICELA, SARAMI	SI ■ NO ☐	ene,25	
5	LEONEL DIAZ MIGUEL ANGEL	19,08,2021	38	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	VARICELA, SARAMPION	SI ■ NO ☐		NINGUNA
6	LOPEZ ERAZO SALOME	29,01,2022	33	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	VARICELA	SI ■ NO ☐		
7	MANZANO LINARES ELIAN DAVID	26,03,2022	31	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	DICIEMBRE	
8	MANZANO TORREZ SALOME	09,03,2022	31	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐		
9	MUÑOZ HERRERA NICOLAS	23,10,2021	36	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SARAMPION Y	SI ■ NO ☐		

10	QUINTERO BARRIOS ALAN SMITH	16,11,2021	35	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	2025	
11	RODRIGUEZ ALVIS EVELIN MARIANA	17,11,2021	35	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
	SANJUANES JIMENEZ HELLEN SARAY	18,11,2021	35	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO				
12	SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA	19,11,2021	35	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		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.	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 CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PARVULOS B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	PRIETO YARA EMA ISABEL	10,10,2021	36	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
2	PRIETO YARA SAMARA VALENTINA	16,02,2021	44	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
3	CARDOZO RODRIGUEZ EITHAN SAMUEL	09,04,2021	42	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO □		
4	GAVIRIA PLAZAS MELANY FERNANDA	30,01,2021	45	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	2025	
5	CARVAJALINO GALINDO BRIANA LISBETH	29,12,2021	34	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
6	CARDENAS TRUJILLO YEREMY JAVIER	07,05,2021	42	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	DICIEMBRE	
7	SILVA RODRIGUEZ MARILIN SELESTE	16,10,2021	36	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
8	MURILLO HERRERA LIZ JULIANA	11,04,2021	42	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □	2025	
9	AGUIRRE VALASQUEZ DOMINIK SANTIAGO	01,08,2021	39	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
10	ACUÑA HERRERA LIAN ESTEBAN	03,07,2021	40	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO □	2025	
11	RODRIGUEZ BRITEL MATTHEWS GAEL	23,04,2021	42	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO □		
12	TARAZONA SOLANO THOMAS GABRIEL	30,06,2021	40	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	S	NO	NO		SI ■ NO □		
13	RIVRA MORENO MAITE SAMANTA	11,11,2021	35	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		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 CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PRE JARDIN A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENT	EDAD en	FECHA DE VERIFICACI	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE	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			

		O (D/M/A)	meses	ÓN (D/M/A)	0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años		VIGENTE SEGUN LA EDAD?	(M/A)	
1	AQUINO PERDOMO SHARLOTT ALEJANDR	22,06,2020	52	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
2	GOMEZ GALINDO BREIDAN SMITH	11,10,2020	48	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
3	GONZALEZ OLIVERO BRITNY MARIA	15,04,2020	54	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
4	GUZMAN TOVAR LUCIANA SALOME	11,09,2020	49	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
5	HERNANDEZ VIELMA ANGEL DAVID	11,01,2021	45	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	LOPEZ BORGES KARLA YOSELIN	19,05,2020	53	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
7	MURILLO DIAZ AARON SEBASTIAN	22,03,2021	43	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	PAEZ LASSO ARIANY MARIA	27,12,2020	46	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	PAEZ UREÑA SUMMER SKAILETH	10,02,2021	44	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	PALMA MORENO IAN SAMUEL	15,04,2020	54	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
11	PEREZ SOGAMOSO AMELIA VICTORIA	11,09,2020	49	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
12	PINEDA GORDILLO DAMIAN FELIPE	11,01,2021	45	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
13	PLAZAS CHAMORRO DAILYN LUCIANA	16,10,2021	36	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
14	PORRAS VELASQUEZ EIMMY KATALLEYA	22,03,2020	55	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
15	PUERTAS MORENO MARTIN	27,12,2020	46	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
16	RIVAS CASTAÑEDA MARIA PAULA	15,04,2020	54	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
17	ROBLES MEDINA HANNA VALERIA	11,09,2020	49	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
18	RONDON RODRIGUEZ SHARON VALERIA	11,01,2020	57	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
19	VILLAMIL PAEZ DULCE ISABELLA	15,04,2020	54	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
20	YARA CASTIBLANCO EVELIN SAMANTHA	11,09,2020	49	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
21	ZAMBRANO TAMBO MAYDE SOFIA	11,01,2021	45	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
22	ZARATE SAENZ HELLEN MARIANA	19,05,2020	53	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
23														SI ☐ NO ☐		
24														SI ☐ NO ☐		
25														SI ☐ NO ☐		
26														SI ☐ NO ☐		
27														SI ☐ NO ☐		
28														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.	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

JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA NIVEL PRE JARDIN B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	AGUAS VILLAMIL ABBY LUCIANA	05,01,2021	46	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
2	ARILA MONTAÑA CARLOS DANIEL	17,02,2021	44	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	

3	CAVIEDES SANCHEZ YURY VANESA	09,05,2020	53	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
4	ERAZO NOGUERA LIAM DAVID	27,08,2020	50	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
5	GAMBOA BARRIOS DILAN DAVID	20,06,2020	52	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	GONZALEZ LUCENA SILVIA SELESTE	13,10,2020	48	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
7	MOLINA CARDOSO EDRIK JESUS	26,05,2020	53	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	NEIRA ROJAS EIDAN DAMIAN	12,12,2020	46	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	ORTIZ HILARION AILYN VICTORIA	20,03,2020	55	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	ORTIZ MANCERA CHARLOTT DAYARY	22,03,2020	55	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
11	PEÑA MANRIQUE ELIZABETH TALIANA	27,12,2020	46	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
12	PRIETO CASTILLO IAN SEBASTIAN	15,04,2020	54	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
13	QUIMBAYO GUTIERREZ THAMARA	11,09,2020	49	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
14	RIVAS ORDOÑEZ EIDER GABRIEL	11,01,2020	57	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
15	RODRIGUEZ ILARION AILIYN ISABELLA	15,04,2020	54	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
16	ROMERO MOLINA LUCIANA	11,09,2020	49	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
	ROMERO NOGUERA EVOLLETT SADAY	11,01,2021	45	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
17	SOLANO DAZA ANDY ESTEBAN	19,05,2020	53	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
	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.	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 CAMINOS DE LA VIDA NIVEL: JARDIN

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: CAMILO GARCIA ROSAS

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	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	ACOSTA CELIS DANIEL STIEVEN	05,01,2019	70	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
2	LEONEL DIAS EMA LUCIANA	17,02,2019	68	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
3	BUITRON SOSA SARA VALENTINA	09,05,2019	65	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	S	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
4	CORREA TORDECILLA MATHEUS ALEXAN	27,08,2019	62	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
5	VEGA MENDOZA IAN SAMUEL	17,02,2020	56	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
6	GARCIA PEREZ BRENDA STEFANIA	09,05,2019	65	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
7	GUTIERREZ ALVEAR NAOMI SOFIA	27,08,2019	62	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
8	HERNANDEZ MARIN DAHICRIH	20,06,2019	64	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
9	HURTADO HERNANDEZ ALAN SEBASTIAN	13,10,2019	60	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
10	LINAREZ RAMOS JHON ANDERSON	26,05,2019	65	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
11	LOPEZ CARDENAS JARBEY ANDRES	12,12,2019	58	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
12	MARTINEZ ROJAS ANA MARIA	20,03,2020	55	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
13	TRUJILLO CUESTA JUAN SEBASTIAN	21,01,2020	57	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
14	MONGUI SANCHEZ MARIANA ISABELLA	19,08,2019	62	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
15	ORDOSGOIHI RIVERA THOMAS IGNACIO	22,04,2019	66	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	
16	RAMIREZ CASTRO NICOLL SARAY	20,06,2019	64	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI ■ NO ☐	COMPLETO	

17	REYES ROMERO AXEL DAMIAN	13,10,2019	60	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
18	RODRIGUEZ NOGUERA ISABELA	26,05,2019	65	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
19	RODRIGUEZ RAMIREZ DOMINICK LEANDR	12,12,2019	58	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
20	SOLARTE ORTIZ ALAN JOSUE	20,03,2019	67	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
21	SUAREZ PEÑA DILAN EMANUEL	22,03,2020	55	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
22	VERA RAMOS CAROLL SAMANTAHA	14,09,2019	61	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
23	LOZANO TORRES MARIA JOSE	15,09,2019	61	30,10,2024	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO		SI ■ NO ☐	HASTA LOS 5 AÑOS	
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.	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.