	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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Caracoli NIVEL: PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Karen Vera - Darly Mora

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	Adrian Parra Rodriguez	20/12/21	34	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Rubiola	SI ☒ NO ☐		Cumple
2	Ana Milena Garavito	27/03/22	31	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		covid	SI ☒ NO ☐		Cumple
3	Angel mathias Martinez	18/04/21	42	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela sinte viral	SI ☒ NO ☐		Cumple
4	Dayerlis Victoria Torrealba	10/09/21	39	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
5	Elam Smith Espinoza	04/09/21	38	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
6	Gareth Leonardo Garzon	14/03/22	31	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion	SI ☒ NO ☐		Cumple
7	Gianna Valery Vargas	11/10/21	36	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
8	Jossueth Damian Cuesta	03/12/21	35	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
9	Martin Quintero castiblanco	25/12/21	34	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
10	Nicolle Valentina Rodriguez	01/07/21	39	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela sarampion	SI ☒ NO ☐		Cumple
11	Oscar Andres Hernandez	21/04/21	42	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
12	Shakay Antonella Castro	30/03/22	31	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	sarampion varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
13	Nasly cristine Suarez	05/01/22	34	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
14	Juan Diego Arce Mallegon	18/06/21	40	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐		Cumple
15	Bruno Yañez Tellez	18/10/21	36	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
16	Alan Isaac Palacios	18/03/22	31	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Rubiola	SI ☒ NO ☐		Cumple
17	Paula camila Baez	20/05/21	42	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
18	Joel Bustos Dorado	20/05/21	41	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
19	Ahmanet lopez Martinez	09/04/21	42	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
20	Liam Andres ochoa C.	24/05/21	41	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☐ NO ☐		Cumple
	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 Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se pueda 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 20210372072/12/2021
Página:	1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracoli NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Lorena Vera - Dayana Mora

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
21	Mia Alexandra Giraldo	09/06/21	41	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
22	Yamelix Andrea Perez	04/08/21	40	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarum	SI ☒ NO ☐		Cumple
23	Juan Felipe Valle	23/03/24	37	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
24	Gael Gonzalez Mejia	14/04/22	37	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
25	Maria Isabel Castillo	12/08/21	39	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Mordanci	SI ☒ NO ☐		Cumple
26														SI ☐ NO ☐		
27														SI ☐ NO ☐		
28														SI ☐ NO ☐		
29														SI ☐ NO ☐		
30														SI ☐ NO ☐		
31														SI ☐ NO ☐		
32														SI ☐ NO ☐		
33														SI ☐ NO ☐		
34														SI ☐ NO ☐		
35														SI ☐ NO ☐		
36														SI ☐ NO ☐		
37														SI ☐ NO ☐		
38														SI ☐ NO ☐		
39														SI ☐ NO ☐		
40														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 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 20210037207-21/2/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Caracoli NIVEL PJA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Yubanca Camacho Elsa Jopa

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 Mathias Quina R.	29/06/2020	52	01/11/24	Y	X	Y	Y	Y	Y	Y	X		SI ☐ NO ☐		
2	Angel Damian Salamanca	22/10/2019	49	01/11/24	Y	X	X	X	X	X	Y	Y		SI ☐ NO ☐		
3	Ashly Naomy Vargas M	03/11/2020	49	01/11/24	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	X		SI ☐ NO ☐		
4	Isabel Sofia Polania N.	03/10/2020	49	01/11/24	Y	X	X	X	Y	Y	Y	X		SI ☐ NO ☐		
5	Juan Luis Ercilo Rincon	17/03/2020	50	01/11/24	X	X	Y	Y	X	Y	X	X	Varicela Refuerzo Sarampion	SI ☐ NO ☐		
6	Lian Esteban Olaz G.	28/02/2019	44	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
7	Marco Esneider Quitora	03/09/2020	55	01/11/24	Y	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
8	Irel valeria Reina Vate	01/07/2020	52	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
9	Mona Jose Rojero S.	29/09/2020	55	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
10	Kaleth F. Alvarez Estrada	09/12/2020	47	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
11	Sara Nahomy Pineda M.	27/09/2021	46	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
12	Taliana Valeria Tovar M.	29/11/2020	50	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
13	Jannis Eileen Fuentes G.	13/06/2020	53	01/11/24	X	X	X	X	X	X	Y	X		SI ☐ NO ☐		
14	Dana Camila Davila P.	02/11/2020	48	01/11/24	Y	X	X	X	Y	X	Y	Y		SI ☐ NO ☐		
15	David Felipe Ramirez B.	06/02/2021	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
16	Jhana I. Salazar G.	27/02/2021	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
17	Joaquin Emilio Reyes G.	10/09/2020	50	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	A		SI ☐ NO ☐		
18	Samuel Alejandro Benitez	14/08/2020	51	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
19	Matheo A. Ayala Tovar	27/09/2020	54	01/11/24	Y	Y	Y	X	X	Y	Y	X		SI ☐ NO ☐		
20	Ian Santiago Triana G.	12/03/2020	51	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		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 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.

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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Caracoli NIVEL PJ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elsa Joya - Yuliana Camacho

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)	
21	Emmanuel Dorado C.	15/10/2020	49	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
22	Noah A. Meneses B.	10/02/2021	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
23	Saidt Alencaño H.	06/06/2020	53	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
24	Jaramy Doricna Pabón	13/08/2020	51	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
25	Matias de Jesús Diaz	11/01/2020	39	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
26	Camila V. Sanabria M.	29/11/2020	48	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
27	Aristides S. Arias Pino	08/01/2021	46	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
28	Liam Eduardo Ruiz V.	13/09/2020	55	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
29	Liam Santiago Valero M.	13/01/2021	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
30	Jhostin A. Rodriguez A.	23/11/2020	48	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
31														SI NO		
32														SI NO		
33														SI NO		
34														SI NO		
35														SI NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
38														SI NO		
39														SI NO		
40														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:serampion, rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:serampion 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.

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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Jardin Infantil Coruscoli NIVEL: A B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Sandra Gomez

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Isaid Alejandro Moru Y	17/02/2021	45	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion varicela	SI ☐ NO ☐		
2	Shanick Samanta Castro	13/11/2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI ☐ NO ☐		
3	Thaliya Antonio Bautista	22/02/2021	45	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela-sarampion rubiola	SI ☐ NO ☐		
4	Mikel Ramos Cajisi	27/01/2021	46	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Vancela R.S	SI ☐ NO ☐		
5	Joel David Caraballo	17/09/2020	50	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		vancela R.S	SI ☐ NO ☐		
6	Gabriel Andres Beltran	21/04/2020	55	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela R.S T.V	SI ☐ NO ☐		
7	Adrian Yoguica Saldana	30/10/2020	49	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
8	Sofia Gisella Varela H	20/10/2020	49	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI ☐ NO ☐		
9	Miguel Santiago Segura	13/07/2020	52	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		vancela R.S T.V	SI ☐ NO ☐		
10	Liam Rafaela Barboza M	21/11/2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela S.R.	SI ☐ NO ☐		
11	Didier Alejandro Arbulo	15/09/2020	50	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
12	Shareidys Yeni Jimenez	09/04/2020	55	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI ☐ NO ☐		
13	Maikel David Marcano	20/04/2020	55	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion influenza	SI ☐ NO ☐		
14	Mariana Salome Carrasco	05/10/2020	52	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola SR	SI ☐ NO ☐		
15	Enkson Damian Bogue	06/07/2020	52	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI ☐ NO ☐		
16	Luissana Mejia Bohorquez	17/10/2020	51	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		rubiola-sarampion varicela influenza	SI ☐ NO ☐		
17	Naomi Aparicio Cuesta	20/06/2020	53	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion R. vancela	SI ☐ NO ☐		
18	Maria Juliana Baez Galvis	29/09/2020	50	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		varicela sarampion rubiola	SI ☐ NO ☐		
19	Juan Matias Betancur C	21/05/2020	54	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		Vancela	SI ☐ NO ☐		
20	Dylan Santiago Paez	20/11/2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X		influenza	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 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 20210037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracoli NIVEL Jardín RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maritza Conon Julieth Abril

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	B-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL B-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ACCELA ALEXANDER GAMAN JIMENEZ	05/11/19	60 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampio	SI ☒ NO ☐		
2	ALAN DAVID MEDINA ACCEVEDO	12/08/19	63 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple Viral	SI ☒ NO ☐		
3	ALHAM GERARD DIAZ MORALES	24/06/19	65 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
4	ANGEL MATIAS RUBIO SANCHEZ	18/09/19	61 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampio	SI ☒ NO ☐		
5	ARIANA CHARLOTTE QUINTERO QUITORA	30/09/20	58 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Triple Viral	SI ☒ NO ☐		
6	ARIANA SAMANTHA CALDERON MOLINA	27/09/20	56 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
7	CRISTIAN DANIEL VELASQUEZ MARQUEZ	21/03/20	56 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
8	CRISTOFER ESCOBAR SANCHEZ	9/03/20	56 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
9	DYLAN JHOEL CERVIA GUERRERO	8/03/20	56 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
10	EDGAR ALEXANDER TOLE LANDA	8/11/24	60 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	8/11/24	
11	EMILY DANIELA AGUDELO DIAZ	30/09/19	61 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampi.	SI ☒ NO ☐		
12	EILEEN SAMANTHA NIETO SERNA	14/12/19	59 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
13	ELIAM ENRIQUE DAZA SANCHEZ	31/09/19	64 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
14	EMILY CAMILA STAFANA CADILLO	28/02/20	57 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
15	FREDERICK DANIEL MORENO POLICIO	9/02/20	57 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Triple Viral	SI ☒ NO ☐		
16	GISELLE DANIELA BARBOSA QUINTERO	20/04/19	67 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☒ NO ☐		
17	MATTHIAS AVILA SACRISTAN	5/09/19	64 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐	5/09/24	
18	NARA ISABELLA MARTINEZ RAY	9/09/19	61 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampi	SI ☒ NO ☐		
19	JADE SAMUEL TRIVIÑO OVIEDO	24/05/19	66 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampi	SI ☒ NO ☐		
20	LIAM NICOLAS BARRETO QUINTERO	27/04/19	67 M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampi	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 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.

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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____ NIVEL____ 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	LUCIANA MORA PINEDA	30/07/19	63M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampion	SI X NO		
2	MARTIN RAMIREZ QUINTERO	15/07/19	63M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple Viral	SI X NO		
3	SAMUARA BALLESTEROS DURANGO	5/09/19	62M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple V. Varicela	SI X NO		
4	SANTIAGO JESUS JULIO JIMENEZ	10/10/19	61M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion	SI X NO		
5	SARAI GABRIELA MOLINO PIRRA	29/01/20	58M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
6	SARAY JULIANA ORTEGA MARTINEZ	25/03/19	65M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple V	SI X NO		
7	LUZ ILIANA FONTECHA GAMEZ	05/07/20	58M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Triple Viral	SI NO		
8	ALAN CRUZ GONZALEZ	14/10/19	60M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO X	14/10/24	
9	MIA SALLINAR LARATE VASQUEZ	22/07/20	63M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple Varicela	SI NO		
10	DANNA VALENTINA VELASQUEZ	14/11/19	59M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
11	DAMIAN DE JESUS ACOSTA CAMACHO	12/02/20	57M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
12	JOSNEL GAEL LUNA PACHECO	23/09/19	63M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
13	SHANPIEL JESUS ALVAREZ OSORIO	25/09/19	61M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
14	SALOME SOFIA JULIO ARIZA	16/06/19	65M	1/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		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,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 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.