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

JARDIN INFANTIL Manantial NIVEL B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Patricia Forero

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	Joan Alejandro Gonzalez R	03/08/2021	31	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
2	Jose Gabriel Congrejo C	21/01/2022	27	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
3	Neimar Gael Maya Alvarez	20/10/2021	30	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
4	Dilan David Amaya H	28/01/2021	30	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
5	Andres STID carrillo I	06/07/2021	33	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
6	Danna Isabella Moreno C	15/08/2021	32	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
7	Jhon Haner Ospina C	03/06/2021	36	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
8	Emily Guadalupe Sanchez Q	16/09/2021	33	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
9	Jordan Gadiel Mosquera M	04/11/2021	29	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
10	Yonaider Galed Ibarra R	13/12/2021	29	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
11	Juan Camilo Velasco B	18/03/2021	28	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
12	Mia Victoria Martinez M	21/02/2022	27	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
13	AYlin Samara Herrera O	18/11/2021	28	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
14	Evans Javier Rodriguez G	11/08/2024	32	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
15	Errek David Quiroga V	22/11/2021	29	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
16	Juan pablo Vargas V	23/06/2021	34	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
17	Oliver Josue Martinez P	23/02/2021	33	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
18	Errek Smith Giraldo R	16/11/2021	30	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
19	Maximiliano Garcia C	05/06/2021	34	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
20	Zoe Alexandra Navarro A	28/10/2021	30	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
31	Ludwin Samuel Bernal M	11/08/2021	32	01/11/2024	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 e, 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.

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-P55-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Manantial NIVEL ____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Patricia Ruiz

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	Eyrck Gael Gonzalez D	18/09/2021	33	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
2	Ashly Lucia Velasquez B	13/11/2021	29	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
3	Nahid Juliana Hernández	22/05/2021	39	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
4	Alexia Dominguez castro	23/11/2021	34	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
5	Isaias David castro	26/08/2021	33	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
6	Danna Michell Jaramillo	06/11/2021	31	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
7	David Luis Tigue	24/11/21	31	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
8	Liam Samuel Cruz.	13/06/2021	31	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
9	Jaine alexander Ruiz	03/10/2021	36	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		
10														SI ☐ NO ☐		
11														SI ☐ NO ☐		
12														SI ☐ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
31														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.

Escaneado con CamScanner

	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: Manantial NIVEL: Parvulos B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Amparo Murillo / Diana Orjuela

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	MIA ISABELLA LEYTON BRIÑEZ	12/01/2022	33	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/01/2027	
2	MATIAS SAENZ PADILLA	22/05/2021	30	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/05/2026	
3	ANGEL DAVID BERRIO RONCANCIO	11/07/2021	37	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	11/07/2026	
4	IAN ALEXANDER HERNANDEZ BUSTOS	28/08/2021	36	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	28/08/2026	
5	GABRIEL RUIZ MOSQUERA	14/12/2021	36	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	14/12/2026	
6	JUAN JOSE PADILLA RAYO	14/09/2021	45	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	14/09/2026	
7	JUAN JOSE PADILLA RAYO	19/05/2021	32	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/05/2026	
8	ANDY YOSUES BOLIVAR CAMACHO	23/12/2021	37	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	23/12/2026	
9	KAROLYN SOFIA ARRIETA BLANCO	25/05/2021	35	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	25/05/2026	
10	SAMUEL ANDRES MEDINA DORANTE	22/04/2021	37	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/04/2026	
11	DARIK YOHANI PARRA PINEDA	3/03/2022	32	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	1/11/2026	
12	ANGEL EMMANUEL CARDENAS MORENO	6/03/2021	41	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	6/03/2026	
13	THYAGO NAEL ROMERO SALVATIERRA	26/06/2021	31	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	26/06/2026	
14	JEINS SEBASTIAN PEROZO FENANDEZ	1/09/2021	37	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	1/09/2026	
15	LINDSAY ALEXANDRA SERRANO RAMOS	8/04/2021	35	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	8/04/2026	
16	ANGEL DAMIAN SUAREZ SARMIENTO	29/10/2021	24	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	29/10/2026	
17	OWEN STIFF VARGAS HERNANDEZ	12/10/2021	30	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/10/2026	
18	SARA ANTONELLA TRIANA FUENMAYOR	27/03/2022	38	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	27/03/2027	
19	VICTORIA MUÑOZ TOVAR	2/04/2021	35	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	2/04/2026	
20	IAN CAMILO RAMOS BAQUERO	14/03/2022	37	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	14/03/2027	
21	JOHN ALEXANDER LOPEZ PUERTO	29/01/2022	31	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	29/01/2027	
22	IAN ALEJANDRO PEREZ MIJARES	05/122021	33	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05/12/2026	
23	IRIANNYS EDNAIR QUINTERO GONZALEZ	15/07/2021	30	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	15/07/2026	
24	DOMINICK ALEXIS CASTELLANOS CUPITRA	22/03/2022	29	1/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/03/2027	
	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	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.

Escaneado con CamScanner

	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____MANANTIAL_____NIVEL___PREJARDIN A_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_ANGIE KATHERINE BAUTISTA BARRERA_____

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	DYLAN JOSE SOLANO ROJAS	03 / 07 / 2020	51	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07/2025	
2	EMMANUEL DAVID GARCÍA HERNÁNDEZ	17 / 10 / 2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/2026	
3	YEFERSON DANIEL OROCOPEY GUZMÁN	23 / 12 / 2020	45	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/2026	
4	EIMY SOFÍA TORRES VELASCO	30 / 10 / 2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/2026	
5	YENNYS JOSIBEL ARRAIZ JASPE	04 / 04 / 2020	54	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04/2025	
6	IAN DANIEL HUERTAS DOTOR	26 / 04 / 2019	66	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐	02/2025	
7	DILAN SANTIAGO CORREA CARDENAS	18 / 02 / 2021	44	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	11/2026	
8	SAMANTHA GABRIELA RIERA COLMENAREZ	24 / 11 / 2020	47	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/2026	
9	ANTHONY FABIÁN GAITA PEDRAZA	21 / 12 / 2020	46	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04/2025	
10	ELIANYELIS SOFÍA MELENDEZ MEDINA	26 / 04 / 2020	54	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2025	
11	DAMIAN ANDRÉS QUINTERO DÍAZ	21 / 08 / 2020	50	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2025	
12	LIAM JOHEL LUGO SAGANOME	24 / 08 / 2020	50	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/2025	
13	MATEO ACOSTA LÓPEZ	22 / 07 / 2020	51	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07/2025	
14	KAMILA SOFÍA AMAYA COHEN	15 / 10 / 2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/2026	
15	ANGEL SEBASTIÁN ESTEPA PAIRA	30 / 10 / 2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	30/2026	
16	JUAN ESTEBAN LOZADA RUIZ	27 / 06 / 2020	52	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06/2025	
17	RICARDO JAVIER FERNÁNDEZ MEDINA	01 / 11 / 2020	48	01/11/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	11/2026	
	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, pentavalent e Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:saram pion, rubeola,pap eras. Varicela. Ref. neumococo	DPT: Difteria,tosf erina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosfe rina tetano.polio. SRP:saram pion 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.

Escaneado con CamScanner

	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____MANANTIAL_____NIVEL___PREJARDIN B_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_CAMILA 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	2POL 2PVT 2RTV	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC	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	ANAHY JAZMIN BARRERA MALDONADO	11/10/2020	47	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
2	DANA ISABELLA AMAYA MENDOZA	19/06/2020	51	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
3	EHITAN ALESSANDRO ARTEAGA CARDOZO	8/01/2020	49	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
4	HELEN DAHIAN JARAMILLO PUERTA	24/04/2020	48	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
5	MAYKERLIS DE LOS ANGELES BLANCO CAMPOS	22/04/2020	52	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
6	SARA SOFIA DUARTE BARRAGAN	8/08/2020	48											SI NO		Suspendida.
7	ADHAN DAVID LUGO APACHE	26/10/2020	47	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
8	ABBIE ANDREA VELASQUEZ GONZALEZ	11/05/2020	47	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI X NO		
9	MAIA VALENTINA GONZALEZ VILLALBA	21/08/2020	48	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
10	JOSEPH ESTEBAN GARCIA AVILA	2/03/2020	43	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
11	VALERIA ISABEL GONZALEZ BELTRAN	11/11/2020	47	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI X NO		
12	LINDA VIOLETH JIMENEZ HERNANDEZ	1/12/2021	43	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
13	THIAGO SEBASTIAN MORALES GONZALEZ	10/08/2020	47	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
14	CRISTIAN DAVID MORENO BALLESTEROS	8/08/2020	49	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
15	JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERNANDEZ	12/06/2020	45	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
16	SAMUEL SALAZAR HERNANDEZ	29/12/2020	44	01 / 11 / 24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
17	JEREMY MATHEO CUESTA ROA	10/05/2020	47	01 / 11 / 24	X	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,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 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.

Escaneado con CamScanner

	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____MANANTIAL_____NIVEL___PREJARDIN A_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ANGIE KATHERINE BAUTISTA BARRERA_____

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	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POC 1PVT 1RTV 1INCC 2 m	2POC 2PVT 2RTV 2INCC 4 m	3POC 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	SRP VAR MCC MEA 12 m	1 REF DPT POL 1 FA 18 m	2 REF DPT POC S.R.R. 5 años				
18	SOFIA VALENTINA SERVITA PANTOJA	22/02/2021	42	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
19	ARANZA ANAHIS TERAN BRICEÑO	3/11/2021	42	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
20	DANA ISABELLA SANABRIA BRIÑEZ	11/11/2020	41	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
21	MARIA ISABELLA GONZALEZ BELTRAN	17/03/2021	41	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
22	EILLYN SALOME GARCIA RODRIGUEZ	30/03/2020	41	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
23	VALERY SOFIA RODRIGUEZ MACIAS	13/04/2020	52	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
24	KEVIN MATIAS ANDRADE OVALLE	24/11/2020	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
25	EMILY JIMENA REYES CASTRO	25/01/2021	43	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
26	YERICK NICOLAS BOHORQUEZ RODRIGUEZ	29/06/2020	49	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
27	ANDARLY ELIANNY DUARTE VILLEGAS	12/12/2020	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
28	SALOME GIRON ALBARRACIN	12/06/2020	53	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
29	YEIXON DAVID FRANCO HERNANDEZ	10/04/2020	51	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
30	SARA STEFANIA FORERO ROJAS	3/09/2021	54	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
31	YEIDER DAVID GALVES GOMEZ	13/05/2020	45	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
32	MATHIAS OVIEDO GOMEZ	19/07/2020	49	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
33	ZOE JAEL GUEVARA MEJIA	28/03/2020	49	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
34	CRISLIANNYS NAZARETH SANDOVAL BAEZ	25/01/2021	46	01/11/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
35	MARLON JESUS JIMENEZ BOLIVAR	31/05/2020	54	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.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion 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 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.

Escaneado con CamScanner